

# TRAIL URBAIN DE SAINT LEU

Samedi 19 novembre 2016

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

**AUTORISE MON FILS OU MA FILLE :**

NOM .....

Prénom .....

**A participer à une des épreuves du TRAIL URBAIN de SAINT LEU**

**TRAIL 3 Km**, benjamins/minimes (12-15 ans), nés entre 2002 et 2005

**TRAIL 3 Km Fun**, " idem "

**TRAIL 13 Km**, pour les cadets (16-17 ans), nés entre 2000 et 2001

**J'autorise le service médical de l'organisation à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.**

Date .....

Signature :