



AUTORISATION PARENTALE

De participation à un évènement sportif pour un(e) mineur(e)

Je soussigné :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Agissant avec l'autorité parentale en qualité de : Mère Père Tuteur légal

Autorise : Ma fille Mon fils mineur(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Catégorie dans l'année :

A participer à l'épreuve suivante :

Qui se déroulera le : / /

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.

Fait à, le / /

LE TRAIL INTENSÉMENT

Signature du responsable légal

