



# AUTORISATION PARENTALE



## POUR UN

## PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom et Prénom : .....

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (Rayer les mentions inutiles)

Autorise

Nom et Prénom : .....

Né(e) le .....

A participer au Trail découverte « la Magnum » (10 km) / « la Fillette » (5 km) / au « Bike and Run » (10 km) (Rayer la mention inutile) lors du Trail des Vignes, organisé par l'Association Moine et Sanguèze le samedi 04 mai 2019 à Saint-Crespin-sur-Moine.

Je certifie avoir effectué les démarches d'inscriptions nécessaires via le site internet de l'organisation (notamment le certificat médical du participant mineur).

J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve et approuve l'ensemble des articles.

J'autorise l'organisation à prendre les mesures nécessaires (soins, hospitalisation) à la santé de mon enfant en cas d'accident lors de la course.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)