



Association
LE TEMPS QUI COURT

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), _____

Né(e) le : _____ A _____

Demeurant : _____

En ma qualité de **représentant légal** : père mère tuteur

AUTORISE :

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ à : _____

A PARTICIPER A LA COURSE

LES FOULEES D'OR qui se déroulera le **08 octobre 2023 à Lattes-Maurin** sur la distance de :

5 Km 10 Km

Et décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités (avant, pendant et après la course) à son sujet lors de sa participation à la course.

De plus, je déclare avoir pris connaissance du règlement complet de la course, que mon enfant est apte médicalement pour cette épreuve et m'engage à fournir une licence valide ou un certificat médical de « non contre-indication à la course à pied en compétition ».

Je m'engage à communiquer au mineur les règles de sécurité établie par l'organisateur et à accepter sans aucune réserve l'intégralité des conditions du règlement de la course organisée par l'association Le Temps qui Court.

Fait à : Le : / /

Signature du Responsable Légal :