



## AUTORISATION PARENTALE COURSE ENFANTS

Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise

Nom et prénom : .....

Né(e) le : .....

**A participer à l'épreuve de course à pied non chronométrée organisée par l'association Auvergne Trail Nature Team :**

**Organisé le 08/10/2022 à 10H15** lors de l'évènement "LES GRANDS TRAILS D'AUVERGNE"

Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.

Je certifie avoir l'autorité sur cet enfant.

DATE : .....

SIGNATURE :

**Joindre la photocopie d'une pièce d'identité d'un des deux parents ou du tuteur légal à cette autorisation.**

**« ATTENTION LIMITE A 50 PARTICIPANTS »**