Autorisation parentale
Golden trail

Nom:……**Prenon:**……...

Date de naissance:……**Age:**……

Autorisation à remplir

Je soussigné (nom du représentant légal) ……..

Autorise mon enfant à participer à la course (cocher la course):

- ☐ Trail nocturne 8 km, le samedi soir
- ☐ Trail nocturne 13 km, le samedi soir
- ☐ Trail de 8 kms, le dimanche matin
- ☐ Trail de 13 kms, le dimanche matin

Je décharge la responsabilité des organisateurs en cas de problème physique, d'accident ou de vol lors de la manifestation et assure que mon enfant est en bonne santé et ne présente aucune contrainte à la course à pied. Pour participer à l'une des courses le certificat médical ainsi que le passe sanitaire est obligatoire, voir règlement pour plus de détail.

Les enfants restent sous la responsabilité de leurs parents.

Date:…… Signature:……..……