



AUTORISATION PARENTALE

COURSE ENFANT - TRAIL DU FORT DE TAMIÉ

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone (en cas d'urgence) :

En ayant pris connaissance du règlement de l'événement, autorise mon enfant :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

À participer à l'épreuve de la course enfant du Trail du Fort de Tamié, qui se déroulera le dimanche 17 mai 2026.

J'ai bien noté que durant toute la durée de la manifestation, mon enfant reste sous mon entière surveillance. De ce fait, je dégage de toute responsabilité le comité d'organisation en cas d'éventuel accident ou incident.

Fais-le :

À :

Signature « précédée de la mention lu et approuvé » :