



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M-Mme/ NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de
TUTEUR

PERE

MERE

Autorise

-MON FILS/MA FILLE.....

NOM.....PRENOM.....

1-A participer à la course à pied de 12km du Trail des Coteaux de Fronsac le dimanche 21 Octobre 2018 sur la commune de Fronsac.

2-A autoriser le représentant de l'ASSOCIATION DU TRAIL DES COTEAUX DE FRONSAC, ainsi que le service de secours à toutes les interventions d'urgence et à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

FAIT A LE.....

Signature