



## AUTORISATION PARENTALE MARCHE / TRAIL

Je soussigné(e),  Madame \_\_\_\_\_  
 Monsieur \_\_\_\_\_

Agissant en tant que  Parent,  
 Tuteur,  
 Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Demeurant à : \_\_\_\_\_

à participer  à la marche du Restonica Trail Blanc le 26 janvier 2025 (14 ans minimum).  
 au trail de 8km du Restonica Trail Blanc le 26 janvier 2025 (16 ans minimum dans l'année).  
 au trail de 18km du Restonica Trail Blanc le 26 janvier 2025 (18 ans minimum dans l'année).

J'autorise en outre l'organisateur à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant. Je décharge l'organisateur de toute responsabilité et m'engage à n'exercer aucune poursuite à son encontre pour tout incident ou accident pouvant résulter de la participation de cet enfant à cette épreuve.

Fait à ....., le ..... janvier 2025

Signature