

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme / Nom

Prénom

Agissant en ma qualité de MÈRE ☐

PÈRE ☐

TUTEUR ☐

AUTORISE ma fille / mon fils (*rayez la mention inutile*) MINEUR (E)

NOM :

PRÉNOM :

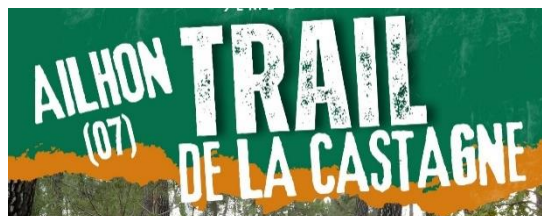
NÉ(E) LE :

à participer à la course Trail Castagne 11 km organisée par le CDCO 07, le 23 nov. 2025.

Je reconnais en son nom avoir pris connaissance du règlement nov 2025 et le seul fait de l'inscrire m'engage en son nom à en respecter sans restriction l'ensemble des dispositions.

Date

Signature



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme / Nom

Prénom

Agissant en ma qualité de MÈRE ☐

PÈRE ☐

TUTEUR ☐

AUTORISE ma fille / mon fils (*rayez la mention inutile*) MINEUR (E)

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) LE :

à participer à la course Trail Castagne 11 km organisée par le CDCO 07, le 23 nov 2025.

Je reconnais en son nom avoir pris connaissance du règlement nov 2025 et le seul fait de l'inscrire m'engage en son nom à en respecter sans restriction l'ensemble des dispositions.

Date

Signature