



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant à :

.....
.....
.....

Téléphone Domicile :

Portable :

AUTORISE MON ENFANT : (NOM PRENOM)

.....

A participer au 25^e Relais des 5 Clochers le 19 novembre 2023 au départ de Salles d'Aude.

J'autorise les responsables de l'association à prendre toute disposition en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle

ACCEPTATION DU REGLEMENT : Tout concurrent, parents ou tuteur reconnaît avoir pris connaissance du dit règlement et en accepter toutes les clauses. Le concurrent s'engage sur l'honneur à ne pas anticiper le départ, à parcourir la distance complète avant de franchir la ligne d'arrivée et veiller que son dossard soit entièrement lisible lors de la course. Le non-respect de cette règle entraînera aussitôt la disqualification de l'équipe. Consultable sur <https://www.relaisdes5clochers.fr/>

Fait à le/...../.....

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite (Lu et approuvé))