

URBAN TRAIL
◀◀ 12 KM - 40 OBSTACLES ▶▶
VALENCE SPAHIS RACE

16 JUIN 2019

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame)

Nom :

Prénom :

Demeurant à (adresse complète) :

et agissant en qualité de père - mère, autorise mon fils - ma fille :

Nom :

Prénom :

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

à participer à la course « course à obstacle la Valence Spahis Race » le **16 JUIN 2019**

J'ai bien conscience que mon enfant devra avoir **plus de 16 ans le jour de l'événement**, être accompagné par son responsable légal au retrait de son dossard et qu'il devra **présenter sa carte d'identité sur place**.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à _____, le _____

Signature