



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

NOM:.....Prénom.....

..... en ma qualité de MERE PERE

TUTEUR autorise MA FILLE MON FILS

NOM:.....Prénom:

..... Né(e)le.....

(participation autorisée pour les mineurs nés en 2003 et avant)

1 / à participer l'Ekiden de Toulouse se déroulant le dimanche 24 novembre 2019

2 / à autoriser le Régisseur Général de l'Ekiden de Toulouse ainsi que les services 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.

Je m'engage à avoir pris connaissance du règlement, y souscrire et dégage la responsabilité des organisateurs de tout accident qui pourrait affecter la santé de MA FILLE MON FILS du fait de son effort.

Fait à,

le...../...../ 2019

Signature