

Trail Halloween 25/10/2025

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

Nom, Prénom

Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer mention inutile)

Autorise

Nom, PrénomNé(e) le

Nom, PrénomNé(e) le

Nom, PrénomNé(e) le

A participer à la course Halloween Kids Trail organisée par le club « Courir à Saint-Divy » et accepte le règlement de l'épreuve.

Fait le :

Signature :