

AUTORISATION PARENTALE: TRAIL des 3 CHAPELLES 2024

Je soussigné(e), M/Mme..... Père, mère, tuteur de(s) enfant(s) désignés ci-après déclare l'(les) autoriser à participer à l'épreuve du TRAIL des 3 CHAPELLES,
Le 23 MARS 2024.

Cochez la case correspondante ci - dessous

TRAIL 43 KM: RELAIS 4 COURREURS

TRAIL 22 KM **MARCHE 22 KM**

TRAIL 14 KM **MARCHE 14 KM**

TRAIL 09 KM

Nom	Prénom	Année de naissance

Date

Signature des parents

AUTORISATION PARENTALE: TRAIL des 3 CHAPELLES 2024

Je soussigné(e), M/Mme..... Père, mère, tuteur de(s) enfant(s) désignés ci-après déclare l'(les) autoriser à participer à l'épreuve du TRAIL des 3 CHAPELLES,
Le 23 MARS 2024.

Cochez la case correspondante ci - dessous

TRAIL 43 KM: RELAIS 4 COURREURS

TRAIL 22 KM **MARCHE 22 KM**

TRAIL 14 KM **MARCHE 14 KM**

TRAIL 09 KM

Nom	Prénom	Année de naissance

Date

Signature des parents