

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) (représentant(e) légal de l'enfant) :

PRENOM : _____

NOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE (en cas d'urgence) : _____

En ayant pris connaissance du règlement de l'événement, **autorise mon enfant** :

PRENOM : _____

NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

À participer à l'épreuve suivante : le **samedi 18 octobre 2025**

☐ Neveztell Mini_trail – 2700m - Minimes (années de naissance : 2011 et 2012)

☐ Neveztell Mini_trail – 1800m – Benjamin(s)(nes) (2013 et 2014)

☐ Neveztell Mini_trail – 1260m – Poussins (2015 et 2016)

☐ Neveztell Mini_trail – 630m – Eveils Athlé (2017 à 2019)

J'autorise également tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »

