

Autorisation parentale

Pratiquant mineur



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 **dimanche 18 octobre 2026**

Neveztell Nocturne - 13km

Neveztell Découverte – 10 km

Neveztell Nature - 15 km

Neveztell Trail - 25 km

Défi 13 km + 15 km

Défi 13 km + 25 km

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 »

