

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 COUREURS
- 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 COUREURS
- TRAIL 22 KM MARCHE 22 KM
- TRAIL 14 KM MARCHE 14 KM
- TRAIL 09 KM

Nom	Prénom	Année de naissance

Date

Signature des parents