



AT ←————→ **LÉ**
CLUB AFFILIÉ

DOSSARD
N°
A remplir par les organisateurs

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A LA COURSE ENFANTS

Je soussigné(e) (nom et prénom) :.....

Adresse :

Code postal : Ville :.....

Pays :

Portable **sur lequel vous serez joignable pendant la course** :/...../...../...../...../.....

Email :

agissant en qualité de

- mère
- père
- tuteur

certifie être titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant nommé ci-après,

autorise l'enfant (nom et prénom)

- demeurant à la même adresse
- demeurant à l'adresse ci-dessous (si différente)

.....

né(e) le...../...../..... à participer à la course enfants

J'ai bien noté que durant toute la manifestation, mon enfant reste sous mon entière surveillance. De ce fait, je dégage de toute responsabilité le comité d'organisation en cas d'éventuel accident ou incident.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo lors de cette course pour une utilisation dans le cadre unique et exclusif de la promotion du Trail de Sancerre sur tous supports (papier, web) sans que cet usage ne puisse entraîner une quelconque rémunération. L'utilisation de ces images est réservée au comité d'organisation du Trail de Sancerre :

OUI - NON

Date.....

Nom et signature précédés de la mention manuscrite "Lu et approuvé"