



# Trail Muco-pompier 2019

## Autorisation parentale

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ responsable légal

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à participer au Tail Muco-pompier 2019 sur la distance de 8 Km

et donne mon accord d'autorisation de soins en cas de besoins.

Date: \_\_\_\_\_

Signature

(du représentant légal pour le mineurs)