AUTORISATION PARENTALE Myorun Piedthone 2025

Je soussigné(e) : ........................................................................................... Père ; Mère

Autorise mon enfant : .......................................................................... Age : …………………

Numéro de téléphone :

Téléphone portable : (parents) : ................................... /………………………………………………..

À participer à la course « Myorun Piedthone » qui se déroule le : 07 décembre 2025 à Paris XIII.

Par cette attestation :

-

Je suis informé des conditions de course et de son règlement et l’accepte pour mon enfant.

En cas de nécessité, j’accepte que les responsables de l’organisation autorisent, en mon nom et sur proposition d’un médecin, que mon enfant soit dirigé vers un centre médical le plus proche ou précisé par mes soins ci- après.

Fait à :

Le :

Signature