



A.S.G – Section TRAIL
11, avenue Bernard Palissy
81500 GIROUSSENS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de père mère tuteur (rayer la mention inexacte)

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e)
nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer à LA COURSE ENFANT DU GIROUTRAIL

qui se déroulera le 2 septembre 2023.

J'ai lu et j'accepte le règlement de la course ci-jointe au verso

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal