



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 30 août 2025.

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

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du Responsable Légal