

# Autorisation Parentale

## Kid Trail de l'Épouvant'Trail

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), Nom du parent/tuteur : \_\_\_\_\_,

autorise mon enfant à participer au Kid Trail 1 km organisé par Eco Sophia Trail le 31/10.

Je confirme avoir pris connaissance des points suivants :

- La participation se fait à ses risques et périls.
- Mon enfant est en bonne santé et peut pratiquer la course à pied.
- L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident, sauf en cas de faute avérée.
- Mon enfant respectera les consignes des organisateurs et des encadrants sur le parcours.

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

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

