



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M

Mme.....

Adresse :

Code Postal Ville.....

Téléphone :

Certifie être : le père, mère, tuteur légal, détenteur de l'autorité parentale de l'enfant :

NomPrénom

Date de naissance :/...../.....

Adresse.....

Téléphone.....

1 J'autorise l'enfant à participer à la course à obstacles IZENAH XTREM le 23 Septembre 2017 sur les Vagues défini par les organisateurs.

2 J'autorise les organisateurs à utiliser les images de mon enfant sur les supports de communication de la course.

3 J'autorise les organisateurs à prendre, si besoin était, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Date

Signature des parents ou de l'autorité qualifié.

Association PYLY organisateur de la course IZENAH Xtrem

Mail : izenahxtrem@gmail.com

Président Yannick EOCHE tel : 06 47 60 99 77