

EXPERIENCE TRAIL CHALLENGE 2020



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur, Madame,

Domicilié(e)

Code postal :Commune :

Autorise ma fille, mon fils*

A participer à l'étape n° de Expérience Trail Challenge organisé à Belle Ile en 2020.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à prendre la responsabilité de l'accompagnement de mon enfant en dehors de son temps de course proprement dite.

Fait à..... Le

Signature :