

AUTORISATION PARENTALE

A compléter uniquement pour les non licencié(e)s

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

en ma qualité de

MERE

PERE

TUTEUR

autorise

MA FILLE

MON FILS

NOM :

Prénom :

1 / à participer à l'épreuve nommée EKI'KIDS

2 / à autoriser le Régisseur Général de l'Ekiden de Rodez Aveyron ainsi que les services de secours à toutes les interventions d'urgence et à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

Je m'engage à avoir pris connaissance du règlement, y souscrire et dégage la responsabilité des organisateurs de tout accident qui pourrait affecter la santé de MA FILLE MON FILS du fait de son effort.

Fait à , le / / 2020 Signature :