



## 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 :** .....

Né(e) le ..... (participation autorisée pour les mineurs nés en 2008 et avant)

1 / à participer à **L'EKIDEN DES PLAGES by PORT LEUCATE** se déroulant le samedi 18 mai 2024

2 / à autoriser le Régisseur Général de «**L'EKIDEN DES PLAGES by PORT LEUCATE**» 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 ...../...../ 2024

Signature :