



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 :