

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

En ma qualité de

PERE

☐

MERE

☐

TUTEUR

☐

Autorise

mon fils

☐

ma fille

☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

- A participer à la course à pied en compétition « Kid Trail de Galilée»
le 26 Octobre 2025 sur la commune de Ban de Laveline.

- A autoriser le représentant l'Association Sportive de Wisembach,
ainsi que le service 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.

Fait à Ban de Laveline le

Signature