

AUTORISATION PARENTALE

AVIVA TRAIL DE HYERES

Je soussigné(e)mère, père, tuteur légal déclare autoriser

Mon enfant :.....

Né(e) le

Sexe masculin féminin

à participer à l'AVIVA TRAIL DE HYERES

En cas d'accident j'autorise

- les premiers soins nécessaires
- que mon enfant soit transporté à l'hôpital en cas d'urgence
- à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente en cas de nécessité constatée par un médecin.

Règlement de l'épreuve

Les parents reconnaissent avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en acceptent l'intégralité.

Parcours

Les parents reconnaissent avoir pris connaissance que le parcours enfant comporte des escaliers montants et descendants qui nécessitent une première approche de la course à pied

Lu et approuvé à recopier à la main ci-dessous

A Signature

le.....