

Autorisation parentale pour un participant mineur à la Boucle Rose 2024

Je soussigné(e), agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles) autorise né(e) le à participer à la Boucle Rose 2024 par l'association du sou des écoles de Moras le samedi 28 septembre 2024 à Moras.

Je certifie avoir effectué les démarches d'inscriptions nécessaires via le site internet de l'organisation. J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve et approuve l'ensemble des articles.

J'autorise l'organisation à prendre les mesures nécessaires (soins, hospitalisation) à la santé de mon enfant en cas d'accident lors de la course.

Fait à, le/...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Autorisation parentale pour un participant mineur à la Boucle Rose 2024

Je soussigné(e), agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles) autorise né(e) le à participer à la Boucle Rose 2024 par l'association du sou des écoles de Moras le samedi 28 septembre 2024 à Moras.

Je certifie avoir effectué les démarches d'inscriptions nécessaires via le site internet de l'organisation. J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve et approuve l'ensemble des articles.

J'autorise l'organisation à prendre les mesures nécessaires (soins, hospitalisation) à la santé de mon enfant en cas d'accident lors de la course.

Fait à, le/...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)