

# ***Autorisation parentale pour un participant mineur au Trail des Roses***

Je soussigné(e), ..... agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer les mentions inutiles) autorise ..... né(e) le ..... à participer au trail des Roses 10 km organisé par l'association du sou des écoles de Moras le dimanche 16 février 2025 à Moras.

Je certifie avoir effectué les démarches d'inscriptions nécessaires via le site internet de l'organisation (notamment le certificat médical du participant mineur) ou sur place. 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 »)