



coursedesremparts.provins@gmail.com

COURSE DES REMPARTS DE PROVINS

45^{ème} édition - 6 OCTOBRE 2024

Autorisation parentale

Je soussigné M ou Mme.....

Tuteur légal de :.....née le / ... /

Demeurant :

Certifie avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé

« QS-Sport-mineurs » (décret du 7 mai 2021).

Je l'autorise à participer à la Course des Remparts du 6 octobre 2024, sur le parcours de Km.

Fait à :....., le / /

Signature :