



AUTORISATION PARENTALE
LA PASS'TRAIL Samedi 6 septembre 2025

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

autorise mon fils, ma fille

NOM : PRENOM :
né(e) le : / /

- ☐ Duo parent-enfant : 500m (2020 2021 2022)
- ☐ Les p'tits coureurs : 1 000m (2017 2018 2019)
- ☐ Les GRANDS coureurs : 1 500m (2014 2015 2016)
- ☐ Les p'tits ados : 3km (2012 2013)
- ☐ Les GRANDS ados : 5km (2009 2010 2011)

J'ai bien noté que durant toute la manifestation, mon enfant reste sous mon entière surveillance.

De ce fait, je dégage de toute responsabilité le comité d'organisation en cas d'éventuel accident ou incident.

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires sur le plan médical dans l'intérêt de mon enfant (hospitalisation).

Fait le : à

Signature :

précédée de la mention « lu et approuvé »