

# AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

*Je soussigné*

NOM..... Prénom .....

en qualité de père  mère  tuteur  tutrice

*autorise mon enfant,*

NOM..... Prénom .....

Date de Naissance.....Catégorie.....

Sexe : M :  F :

Adresse :-----

Code Postal : ----- Ville :-----

*à participer, sous ma responsabilité, à la XXXVIème course pédestre FOS/ARGUT-DESSOUS/FOS. Je déclare accepter le règlement joint et avoir fourni un certificat médical datant de moins de 6 mois parmi ceux autorisés dans ce règlement ou une licence sportive de l'année parmi celles autorisées par ce règlement.*

*Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d'accident, ou de défaillance consécutive à un mauvais état de santé.*

*A FOS, le 6 août 2023*

*Signature :*

## *XXXVI<sup>ème</sup> Course Pédestre FOS / ARGUT / FOS COURSE ADULTES*



*Organisée par le Comité des Fêtes de FOS*

