



Je soussigné(e) : .....  Père  Mère  Tuteur

Demeurant à : .....

.....

Autorise mon enfant : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Numéro de téléphone joignable pendant la course : .....

Mail : .....

À participer à la course «LE TRAIL DE LA BÊTE » qui se déroule le : 25/03/2023 à

AILLY SUR NOYE.

– Les compétiteurs doivent être au minimum de la catégorie « Cadet » pour le 10km.

– Les compétiteurs doivent être au minimum de la catégorie « Junior » pour le 21km.

**Par cette attestation :**

- Je suis informé des conditions de course et de son règlement et l'accepte pour mon enfant.

- Je certifie que mon enfant est bien licencié à l'une des fédérations indiquées dans le règlement ou dispose d'un certificat médical datant de moins d'un an l'autorisant à la pratique de la course à pied en compétition.

- En cas de nécessité, j'accepte que les responsables de l'organisation autorisent, en mon nom et sur proposition d'un médecin, que mon enfant soit dirigé vers un centre médical le plus proche ou précisé par mes soins ci-après :

Fait à.....

Le ...../...../.....

Signature