

Trail de l'Enfer

Dimanche 13 Octobre 2019

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur

Autorise :

Mon fils Ma fille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

 / /

A participer à la course **La Montagne (10 km)**

Fait à :

Le :

Signature :