

Trail de la Casse Pattes de l'Enfer

Le samedi 11 novembre 2023

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 Casse Pattes de l'Enfer (10 km)**

Fait à :

Le :

Signature :