

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
LG TRAIL 2018**

Je soussigné(e).....

Demeurant à :

Adresse :

NPA : Ville :

Pays :

Autorise mon fils ou ma fille (1)

Prénom :

Nom :

Né(e) le : / /

À participer à l'une des épreuves de trail ci-dessous, organisée par l'association LG Trail (2) :

- LG Half
- LG Relais 4

J'autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Fait à le

Signature du responsable

- (1) Rayé la mention inutile
- (2) Cocher la case correspondante

