



AUTORISATION PARENTALE

Droit pour un mineur à participer aux RANDOS D'HENRY Randonnées VTT – Trail – Vétathlon

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté avec le mineur : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

e-mail : _____

Autorise,

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____

A participer à :

- TRAIL des RANDOS D'HENRY : parcours de 12 km**
- VETATHLON des RANDOS d' HENRY : relais VTT 10 km-course à pied 4km**
- Randonnée VTT des RANDOS D'HENRY : sur le parcours de _____ km**

→ Autorise l'organisation à appeler les secours en cas d'accident et à leur confier le mineur sus-nommé pour d'éventuels soins.

Fait le _____ à _____

J'ai lu et j'accepte le règlement de
LES RANDOS D'HENRY

(téléchargeable sur le site : <http://lesrandosdhenry2022.ikinoa.com/>)

Signature

**MERCI DE RETOURNER CETTE AUTORISATION SIGNÉE AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION
POUR VALIDER L'INSCRIPTION DU MINEUR**

par courrier à : Association CŒUR DE FONTAINE - Mairie - 5 rue de Scoriton – 14610 FONTAINE-HENRY

ou par mail à : lesrandosdhenry@gmail.com