

# TRAIL DES BROSSES

## Autorisation parentale

### Autorisation parentale

*Pour les athlètes mineurs, merci de retourner ce document accompagné du certificat médical.*

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise mon fils / ma fille \_\_\_\_\_  
à participer au **TRAIL DES BROSSES** en date du \_\_\_\_\_  
et déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et accepte tous les termes et  
conditions sans réserves ni restrictions.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature