

AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom et prénom:.....
agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la
mention inutile)

Autorise

Nom et prénom :
.....
Né(e)le:.....

A participer à l'épreuve du Trail de la Raye organisée par le Valence
Triathlon:

- ☐ le 8 km du Trail de la Raye le dimanche 1er novembre 2026
- ☐ le 18 km du Trail de la Raye le dimanche 1er novembre 2026
- ☐ le 30 km du Trail de la Raye le dimanche 1er novembre 2026

Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérerait
nécessaire.

DATE :

SIGNATURE