Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné ....

résidant à..... .....

....

autorise mon enfant..... .....

à participer à l'une des courses de l'Evénement : ……...

Je déclare m'être renseigné(e) sur les contre-indications médicales qui pourraient concerner mon enfant et, en conséquence, décharge l'organisation de tout problème médical pouvant survenir pendant l'épreuve du fait d'une négligence de ma part.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Trail de Haute Provence disponible sur https://mythp.fr/trail-de-haute-provence/ et en accepte les termes.

Les participant(e)s s'engagent à n'exercer aucune poursuite envers les organisateurs pour tout incident pouvant résulter de leur participation à L'Evénement.

Fait le : ……/……/20…… à .....

Signature du représentant légal :