



TRAIL des GLIERES et TRAIL des GLIERES Enfants
Dimanche 1er OCTOBRE 2023

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Prénom Nom) _____

père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

email (obligatoire) _____

tél (obligatoire) _____

autorise mon enfant (Prénom Nom) _____

à participer au Trail des Glières ou au Trail des Glières Enfants à l'épreuve choisie.

Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s) :

- J'autorise mon enfant à quitter seul le site après l'épreuve et décharge l'organisateur de toutes responsabilités.
- J'autorise la personne citée ci-dessous à récupérer mon enfant à la fin de l'épreuve, et à prendre toutes mesures (y compris hospitalisation, anesthésie et intervention chirurgicale) nécessitées par son état de santé et selon les prescriptions du corps médical consulté.

Identité de la personne responsable sur site le jour de l'épreuve (obligatoire) :

Prénom Nom _____

Tél (portable obligatoire) _____

Date et signature