



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

EKIDEN de Strasbourg 2019

Je soussigné(e) : _____

Né le : _____

à : _____

Demeurant au : _____

Agissant en qualité de (merci d'entourer la mention exacte) : Père – Mère – Tuteur

AUTORISE MON ENFANT MINEUR :

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : _____

à : _____

A PARTICIPER A L'EPREUVE :

Ekiden à 6 personnes (né 2003 et 2002)

Relais à 4 personnes (né 2003 et 2002)

Et décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités (avant, pendant et après la course) à son sujet lors de sa participation à la course.

De plus, je déclare avoir pris connaissance du règlement complet de la course, que mon enfant est apte pour cette épreuve.

Je m'engage à communiquer au mineur les règles de sécurité établie par l'organisateur et à accepter sans aucune réserve l'intégralité des conditions du règlement de la course organisé par l'Association des Courses de Strasbourg-Europe.

Fait à :

Le :

Signature du parent :