



AUTORISATION PARENTALE

SNOUTY COURSE : Trails Enfants

- Je soussigné(e).....
Adresse :
Code postal :Ville :
Mail : Tel :

Agissant en qualité de :

- Père
- Mère
- Tuteur

Autorise mon (mes) enfant(s) :

Nom : Nom : Nom :
Prénom : Prénom : Prénom :
Année : Année : Année :

A participer à une course S.N Trail

Distances :

- 600 mètres (2015 à 2016) Départ 15h15
- 900 mètres (2013 à 2014) Départ 14h00
- 1 200 mètres (2011 à 2012) Départ 13h30

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement
et en appliquer les conditions**

Date : Signature du représentant légal