AUTORISATION DU TUTEUR LÉGAL

POUR LA PARTICIPATION D’UN MINEUR

AU RAID CAFFINO 2025

Je soussigné(e), *Nom et prénom* :

……………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………

Agissant en qualité de : Père, Mère ou Représentant légal *(rayer la mention inutile*)

Autorise, Mon fils, Ma fille - *Nom et prénom* :

…………………………………………………………….……………………………………………………………….

……………………………

Né(e) le *(JJ/MM/AAAA)* :

…………………………………………………………….………………………………………………………

A participer à l’épreuve suivante :

□ Trail nocturne du samedi 6 septembre 2025

□ Raid Caffino du dimanche 7 septembre 2025

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et des consignes de sécurité et je déclare posséder une assurance responsabilité civile chef de famille.

J’autorise le personnel de secours à intervenir et à apporter les soins nécessaires à mon enfant s’il est victime d’un accident ou d’un incident durant la course.

Fait, à ……………………………………………..,

DATE : ………………………………………………

SIGNATURE :