

(MERCI PRÉ-INSCRIRE L'EQUIPE AVEC LE FORMULAIRE SUR NOTRE SITE INTERNET AVANT DE REMPLIR VOTRE BULLETIN)

Nom de votre équipe :

équipe mixte

Nom du capitaine :

équipe féminine

Nom du co-équipier :

équipe masculine

AUTORISATION PARENTALE

① Mme ou Mr autorise mon enfant

date de naissance : / / à participer à l'épreuve du RUN & BIKE et autorise le responsable de la manifestation à faire hospitaliser et/ou à faire pratiquer tous les soins nécessaires à mon enfant en cas d'urgence.

Le

Signature :

② Mme ou Mr autorise mon enfant

date de naissance : / / à participer à l'épreuve du RUN & BIKE et autorise le responsable de la manifestation à faire hospitaliser et/ou à faire pratiquer tous les soins nécessaires à mon enfant en cas d'urgence.

Le

Signature :

L'association SNRE se dégage de toute responsabilité en cas d'accident

Port du casque obligatoire pour les deux équipiers

Merci de transmettre votre dossier complet avant le 23/11/2018 à l'adresse suivante :
SAINT NAZAIRE RAID EVASION - Chez Mme POYARD-RIVRON Sylvie
49 rue Michel Petrucciani - 44600 SAINT NAZAIRE

cadre réservé à l'organisation

signature du représentant légal du capitaine

signature du représentant légal du co-équipier

2 km

N° DOSSARD