

(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

# 4 km

**N° DOSSARD**