

# RUN & BIKE SAINT-NAZAIRE - DIMANCHE 05/12/21

autorisation parentale

# 4 KM 11/13 ANS

Nom de votre équipe : .....

## **AUTORISATION PARENTALE DU CO-EQUIPIER 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 :

## **AUTORISATION PARENTALE DU CO-ÉQUIPIER 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*