



AUTORISATION PARENTALE TRAIL des AIGLONS

Je, soussigné(e)..... autorise mon fils(ou
ma fille)à participer au TRAIL des
AIGLONS de 11 km le 05 MAI 2019 au départ de la place d'Austerlitz et empruntant le chemin des
Crêtes.

Je confirme avoir pris connaissance du profil de l'épreuve qui implique avoir une certaine habitude
de ce type d'effort et une condition physique adaptée.

Une licence sportive (ou un certificat médical) conforme au règlement de l'épreuve est obligatoire
et l'année de naissance doit être de 2003 ou avant.

Date :

Signature :