

TRAIL DES LUMIERES 2024

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme
autorise mon enfant..... à participer
à la course enfant organisée dans le cadre du Trail des Lumières le 12 octobre
2024 et j'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé
https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000043488605
relatif à son état de santé et que chacune des rubriques a donné lieu à une
réponse négative.

Le/...../ 2024 à

Signature