

LES ELLES DE L'ORNE
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : M ou Mme

Autorise mon enfant :

Né(e) le : ... / ... /

à participer à la course/marche les *Elles de l'Orne* le dimanche 12 octobre 2025.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières
vis à vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté toutes les clauses

Fait à Le ... / ... /

Signature

LES ELLES DE L'ORNE
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : M ou Mme

Autorise mon enfant :

Né(e) le : ... / ... /

à participer à la course/marche les *Elles de l'Orne* le dimanche 12 octobre 2025.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières
vis à vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté toutes les clauses

Fait à Le ... / ... /

Signature