Je soussigné(e) :
Nom et prénom du parent ou tuteur : _____
Adresse :
_____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Adresse e-mail : _____

Agissant en qualité de : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal

Autorise mon enfant :
Nom et prénom de l'enfant : _____
Date de naissance : ____ / ____ / _____
Adresse (si différente de celle du parent) : _____

À participer à la course enfants organisée dans le cadre du Gaubre'Trail du 7 septembre 2025 à La Gaubretière.

Je certifie que, à ma connaissance, mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la course à pied, y compris en compétition. Un certificat médical ou une attestation de santé sera fourni conformément à la réglementation en vigueur.

J'autorise l'organisation à prendre toutes les mesures nécessaires (soins, hospitalisation) pour assurer la santé de mon enfant en cas d'accident lors de la course.

Je donne mon consentement pour que les organisateurs de l'événement utilisent les photographies et vidéos prises durant la course, incluant celles où mon enfant apparaît, à des fins de communication et de promotion de l'évènement.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature du parent ou tuteur légal :