



Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

Nom et prénom du représentant légal :

Demeurant à :

Autorise mon fils / ma fille :


Nom et prénom :

Date de naissance :

À participer aux entraînements, compétitions et activités organisées par le **Running Team Provins** pour la saison 2025-2026.

Je déclare avoir pris connaissance que la pratique de la course à pied (running, trail) comporte certains risques liés à l'effort physique et au milieu naturel, et j'accepte que mon enfant y participe sous ma responsabilité.

En cas d'accident ou de malaise, j'autorise les responsables du club à prendre toutes dispositions utiles, y compris une hospitalisation si nécessaire.

 **Personne à contacter en cas d'urgence** :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Fait à, le / / 2025

Signature du représentant légal (précédée de la mention « Lu et approuvé »)