

AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR AU TRAIL DES COMBRAILLES 2025



Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal, (rayer la mention inutile) Autorise :

Nom et prénom :

Né(e) le :

A participer à l'une des courses suivantes du trail des Combrailles 2025 organisée par le comité des fêtes de Comps. (Rayer les parcours inutiles)

* La Viouze 9 kilomètres - Cadet 2009 et 2010 - Junior 2007 et 2008

* La Roche Pointue 16 kilomètres - Junior 2007 et 2008

Par cette attestation :

* Je suis informé des conditions de course et de son règlement et l'accepte pour mon enfant.

* Je certifie que mon enfant est bien licencié à la FFA, UFOLEP ou dispose d'un certificat médical datant de moins d'un an l'autorisant à la pratique de la course à pied en compétition ou d'un « Parcours de prévention santé » ou « PPS ». Ce PPS est disponible sur la plateforme en ligne de la FFA. Lien pour accéder au PPS: <https://pps.athle.fr/>

* Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.

DATE :

SIGNATURE :

En signant cette autorisation je déclare avoir pris connaissance du règlement sur www.traildescombrailles.fr je l'accepte et dégage la responsabilité de l'organisateur en cas de dommages corporels subis avant, pendant ou après l'épreuve . (Règlement sur www.traildescombrailles.fr)