



AUTORISATION PARENTALE

Merci d'imprimer ce document, de le remplir correctement et de le télécharger sur la plateforme lors de votre inscription.

Autorisation parentale de participer au Swimrun Côte Sud Landes 2021

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Père/Mère/Tuteur légal (rayez la mention inutile) de l'enfant :

Né(e) le :/...../..... à :

Donne l'autorisation de participer à la course

(1000m/2500m/5000m) des courses de nage en eau libre du Swimrun Côte Sud Landes 2021.

AUTORISATION DE SOINS

Donne l'autorisation à l'équipe médicale d'effectuer les soins nécessaires à la pathologie de l'enfant et donne également l'autorisation de transporter l'enfant vers un établissement sanitaire si besoin.

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom : Numéro de téléphone :

Nom et Prénom : Numéro de téléphone :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement des courses de nage en eau libre - Swimrun Côte Sud Landes.

Fait à :

Le :

Attestation faite pour valoir ce que de droit.

Signature du parent/tuteur légal