

LES COORDONNÉES

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à :

Numéros de téléphone :

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

(ci-après dénommé « l'enfant »)

- Autorise l'enfant à participer au Rennes Urban Trail.
- Déclare et garantis que l'enfant est apte à fournir des efforts continus sur la distance à laquelle il s'est inscrit, en particulier courir, et jouit d'un bon état de santé général.
- Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.
- Reconnais que l'organisateur Association Urban Trail décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant ou à l'occasion de l'épreuve. Je reconnais qu'il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance à l'effet de couvrir ces risques et décharge l'organisateur Association Urban Trail de toute responsabilité de ce fait.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve incluant l'article N°14 concernant le Droit à l'image pour mon enfant.
- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que l'enfant puisse participer à Rennes Urban Trail.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »

Pièce jointe : copie de ma pièce d'identité