

# AUTORISATION PARENTALE

Date: .....

• Je soussigné:  M  Mme  Mlle

Nom:.....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone:.....

• certifie être :  le père  la mère  le tuteur légal,

• de l'enfant

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: ...../...../.....

• et j'autorise

1. mon enfant à **participer à la course à obstacles** Izenah Xtrem sur les vagues définies par l'organisateur
2. les organisateurs de Izenah Xtrem à **utiliser les images de mon enfant** sur les supports de communication de la course.
3. les organisateurs **à prendre, si besoin en était, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant** (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Signature des parents  
ou de l'autorité qualifiée