



INSCRIPTION ENFANT MINEUR/AUTORISATION PARENTALE/COLOR RUN

NOM

Prénom

Date de naissance

Jour	Mois	Année	Age
------	------	-------	-----

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Agissant en tant que Mère
 Père
 Tuteur

AUTORISE MON ENFANT A PARTICIPER A LA COLOR RUN DU 13 MAI 2023

NOM

Prénom

Date de naissance

Jour	Mois	Année
------	------	-------

Lieu de résidence de l'enfant

- De plus, je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'évènement, et que l'enfant que je représente est apte à participer à la course. Je m'engage à communiquer à mon enfant les règles de participation établies. Par ailleurs, je m'engage à accepter ces mêmes règles et conditions.

Fait le

Signature