



AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Prénom et nom :

Agissant en qualité de Père / Mère / Tuteur (encercler la mention applicable)

Autorise le participant mineur suivant :

Nom et prénom :

Né(e) le :

À participer à l'évènement de Trail running :

- Ultra-Trail Harricana **20 km**
- Ultra-Trail Harricana **28 km**
- Ultra-Trail Harricana **42 km Classique**

Je consens à ce que les soins médicaux requis soient prodigués au participant mineur âgé de moins de 14 ans si cela s'avérerait nécessaire (Article 14 du Code civil du Québec).

Signée à le

Signature :