



## AUTORISATION PARENTALE

### SNOUTY COURSE : Trails Enfants

- Je soussigné(e).....  
Adresse : .....  
Code postal : .....Ville : .....  
Mail : ..... Tel : .....

#### Agissant en qualité de :

- Père
- Mère
- Tuteur

#### Autorise mon (mes) enfant(s) :

Nom : ..... Nom : ..... Nom : .....  
Prénom : ..... Prénom : ..... Prénom : .....  
Année : ..... Année : ..... Année : .....

#### A participer à une course S.N Trail

##### Distances :

- 1 200 mètres (2014-2015-2016) Départ 13h45
- 600 mètres (2017-2018-2019) Départ 14h30

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement  
et en appliquer les conditions**

**Document à retrouver sur : [www.sntrail.fr](http://www.sntrail.fr)**

Date : ..... Signature du représentant légal