



**AUTORISATION PARENTALE TRAIL des AIGLONS**

Je, soussigné(e)..... autorise mon fils(ou  
ma fille) .....à participer au TRAIL des  
AIGLONS de 10 km le 05 MAI 2019 au départ de la place d'Austerlitz et empruntant le chemin des  
Crêtes.

Je confirme avoir pris connaissance du profil de l'épreuve qui implique avoir une certaine habitude  
de ce type d'effort et une condition physique adaptée.

Une licence sportive (ou un certificat médical) conforme au règlement de l'épreuve est obligatoire  
et l'année de naissance doit être de 2003 ou avant.

Date :

Signature :