



www.ocean-oxygene.fr

Autorisation Parentale : 1 H Trail Thalazur Arcachon Bien Etre

Je soussigné :

Représentant légal de mon enfant mineur :

Nom

:

Prénom

:

Né le

:

Accepte en toute connaissance de cause que ce dernier participe à La compétition sportive – 1 H Trail Thalazur Arcachon Bien Etre –

« 1 H Trail Thalazur Arcachon Bien Etre » qui se déroulera le samedi 17 Février 2018 à Arcachon à partir de 11H.

Je suis parfaitement informé de ce que les organisateurs de cette Manifestation sportive déclinent toute responsabilité en cas d'accident.

Je renonce expressément à toutes actions en indemnisation dans l'hypothèse d'un accident survenu durant le déroulement de la compétition sportive – 1 H Trail Thalazur Arcachon Bien Etre -.

Le

à

Signature Représentant Légal