

# AUTORISATION PARENTALE FOXTRAIL 2024

## Les parents

Nom .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

Numéro de téléphone : .....

Madame, Monsieur,

Je soussigné....., agissant en qualité de **PÈRE / MÈRE** autorise mon enfant ..... à participer à la manifestation sportive FOXTRAIL 2024 à Bouzonville.

- Course enfant 800m
- Course enfant 1500m
- 10 km
- 17km

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et je décharge le Bouzonville Athlétic Club, de toute responsabilité lors de la participation de mon enfant à l'une des courses proposées

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de toute l'équipe d'organisation du Foxtrail et de ses intervenants (bénévoles ou non). Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant au moment de la course du Foxtrail 2024.

J'autorise les organisateurs du Foxtrail 2024, les participants, infirmières, bénévoles, pompiers... à transporter et à prendre toutes les mesures qui s'avèreraient nécessaires en cas d'accident survenant à votre enfant lors de la course et prendre à votre charge tous frais induits.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'évènement du Foxtrail et y adhère. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement y compris mon enfant, une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'organisation du Foxtrail ou les bénévoles d'exclure le participant éventuel concerné.

Fait le ..... à .....

Signature.