

Autorisation parentale Laissac Biathlon Trail

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :, agissant en qualité de père / mère / tuteur, autre.

Autorise ma fille /mon fils (Nom et prénom de l'enfant) :

Né(e) le :/...../.....

A participé à la course enfant **ou** à l'épreuve jeunes (sprint ou mass start) **ou** à la course de biathlon trail (sprint + poursuite) du Laissac Biathlon Trail 2025 le 19/01/2025.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre de cette manifestation sportive pour une utilisation réservée à l'organisation et sans but commercial.

Fait à, le

Signature :