

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), autorise mon enfant, à participer au Trek Erythrine du Kiwanis de Bourail, sous ma seule responsabilité et je déclare qu'il(s) / elle(s) sont en bonne santé, sans contre-indication médicale pour parcourir la distance choisie du Trek.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature des parents (ou des représentants légaux)