



## Le trail cross du Fort des Dunes de Flandre du 16 novembre 2025 à Leffrinckoucke

### AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné(e) :

Nom : - .....

Prénom : - .....

Père, mère, tuteur, tutrice (rayer les mentions inutiles) de l'athlète :

Autorise ma fille / mon fils (rayer les mentions inutiles) :

Nom : - .....

Prénom : - .....

Date de naissance : .....

- À participer à la course du Trail Cross des Dunes de Flandre du 16 novembre 2025, dans sa catégorie d'âge.
- J'atteste que chacune des rubriques du **questionnaire de santé du sportif mineur** donne lieu à une réponse négative (questionnaire en page 2) et avoir pris connaissance du règlement de la course présent sur le site internet <https://letrailcrossdufortdesdunesdeflandre.com>

Fait à : .....

Date et Signature