



[coursedesremparts.provins@gmail.com](mailto:coursedesremparts.provins@gmail.com)

# COURSE DES REMPARTS DE PROVINS

## 45<sup>ème</sup> édition - 6 OCTOBRE 2024

### Autorisation parentale

Je soussigné M ou Mme.....

Tuteur légal de :.....née le .... / ... / .....

Demeurant : .....

Certifie avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé

« QS-Sport-mineurs » (décret du 7 mai 2021).

Je l'autorise à participer à la Course des Remparts du 6 octobre 2024, sur le parcours de ..... Km.

Fait à :....., le .... / .... / .....

Signature :