

Semi-marathon de Chartres Sitrans 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, NOM :

Prénom :

Mère, Père, Tutrice, Tuteur, (rayer les mentions inutiles)

Autorise,

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

A s'inscrire sur les parcours des épreuves chronométrées du Semi-marathon de Chartres, ouvertes aux mineurs, selon les catégories d'âges définies.

Date :

Signature :