

**AUTORISATION PARENTALE UTS  
SAMEDI 15 OCTOBRE 2022  
OBLIGATOIRE**

-----  
**JE SOUSSIGNE**

**Nom :** -----

**Prénom :** -----

**AUTORISE MON FILS OU MA FILLE**

**Nom :** -----

**Prénom :** -----

A participer à l'Urban Trail de Somain. J'autorise l'organisation à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :