



Bulletin d'inscription enfants

NOM :

Prénom :

Date naissance : ans

Date de naissance :

Je soussigné(e)

parent ou responsable légal de

..... autorise cet

enfant à participer à la découverte du trail proposée
par la Compagnie des Etoiles de Gimel .

J'atteste que mon enfant est couvert par une
assurance individuelle accident .Dans le cas contraire,
j'accepte la proposition d'assurance faite par les
organismes de cette initiation au trail.

Fait à : , le :/...../20...

Signature du responsable légal :