

## CONSENTEMENT DE LA/DU REPRESENTANT(E) LÉGAL(E)

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ (nom et prénom) certifie être la/le représentant(e) légal(e) de \_\_\_\_\_ et, déclare l'autoriser à participer à la course Handi-Challenge du 5 mai 2018 partant et arrivant aux Pyramides de Vidy à Lausanne dans la catégorie suivante: \_\_\_\_\_.

Par la même occasion, je déclare avoir pris connaissance du règlement du Handi-Challenge 2018 et l'approuver.

À : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Le présent formulaire est à renvoyer à [inscriptions@handi-challenge.org](mailto:inscriptions@handi-challenge.org) avant le 30 avril 2018

**LA COURSE POUR TOUS**

**5 MAI 2018**

PYRAMIDES DE VIDY, LAUSANNE SUISSE

