

## 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 19 mai 2019 partant et arrivant à Morges dans la catégorie suivante:

\_\_\_\_\_  
Par la même occasion, je déclare avoir pris connaissance du règlement du Handi-Challenge 2019 et l'approuver.

À : \_\_\_\_\_

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

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

Le présent formulaire est à renvoyer à [inscriptions@handi-challenge.org](mailto:inscriptions@handi-challenge.org) avant le 15 mai 2019

**LA COURSE POUR TOUS**

**19 MAI 2019**

MORGES, SUISSE

