

## **Autorisation pour des participants mineurs**

Monsieur/Madame (nom et prénom) :

Adressé à :

Date de naissance :

Le numéro de la carte nationale d'identité (DNI) :

Numéro de téléphone:

En tant que Père  Mère  Tuteur

du mineur (nom et prénom) :

Date de naissance :

Cochez la distance à laquelle vous allez participer :

10K  21K

**Déclare avoir pris connaissance de l'inscription du mineur indiqué ci-dessus et autorise sa participation à la distance indiquée, volontairement et sous sa propre responsabilité:**

Signature du parent ou du tuteur :

**Il est indispensable d'envoyer ce document complété à l'adresse électronique suivante : [info@zurichmaratonsansebastian.com](mailto:info@zurichmaratonsansebastian.com), accompagné d'une photocopie de la carte d'identité du mineur ainsi que d'une photocopie de la carte d'identité de l'adulte autorisé.**

**L'organisation se réserve le droit d'annuler l'inscription du mineur si elle n'est pas en possession de la documentation demandée.**