



Attestation parentale – COLOR KIDS

Décharge de responsabilité

Je soussigné Madame / Monsieur,

Nom et Prénom _____

E-mail _____ Téléphone _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Représentant légal de l'enfant(s) mineur(s) :

Nom et Prénom _____ Né(le) _____ à _____

Demeurant à (adresse complète) _____

Nom et Prénom _____ Né(le) _____ à _____

Demeurant à (adresse complète) _____

Nom et Prénom _____ Né(le) _____ à _____

Demeurant à (adresse complète) _____

Déclare avoir pris pleinement connaissance du règlement et sais que l'assistance sera entièrement assurée par mes soins.

Je sais que mon (mes) enfant(s) participe(nt) sous mon entière responsabilité au :

COLOR KIDS organisé par l'Infernal Trail Organisation le dimanche 13 septembre 2026

Je décharge donc de toutes les responsabilités les organisateurs de l'Infernal Trail des Vosges, de tout incident qui pourrait subvenir, et déclare renoncer à tout recours en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens et les personnes ou autre se produisant dans le cadre de la participation de mon enfant à l'épreuve « COLOR KIDS ».

Fait à _____

Le _____

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention lu et approuvé)