



AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les participants de 16 ans révolus à 18 ans
Parcours de franchissement le plus déjanté du centre Alsace

14 Juin 2026 | Sundhouse

Je soussigné(e)

(nom et prénom du représentant légal)

Demeurant à

(adresse complète)

Représentant légal de

(nom et prénom de l'enfant)

Né (e) le à

(date et lieu de naissance)

Autorise mon enfant à participer à l'événement Ried'N'Run organisé le 14 juin 2026 à Sundhouse.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'événement et en accepter l'intégralité.

Je reconnais que cette épreuve est une activité sportive de type course à obstacles en milieu naturel, comportant notamment des passages dans la boue, des franchissements d'obstacles et des zones pouvant être irrégulières, glissantes ou accidentées. Je déclare que mon enfant est apte médicalement et physiquement à participer à cette épreuve et ne présente aucune contre-indication à la pratique d'une activité sportive de ce type.

Je reconnais que mon enfant participe sous ma responsabilité et avec mon autorisation.

Je m'engage à lui avoir expliqué les règles de sécurité de l'événement et les risques liés à la pratique de cette activité.

Je reconnais que certains obstacles peuvent être contournés si mon enfant ne souhaite pas les franchir ou ne se sent pas capable de les réaliser en toute sécurité.

Je certifie que mon enfant ne participera pas à l'épreuve sous l'emprise de l'alcool ou de substances susceptibles d'altérer ses capacités physiques ou son jugement.

Je déclare que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et une assurance accident. Je renonce dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant Ried'N'Run, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation. Je m'engage également à faire renoncer mes assureurs à tous recours.

En cas d'accident ou de problème de santé pendant l'épreuve, j'autorise l'organisation et les services de secours à prendre toutes les mesures nécessaires à la prise en charge médicale de mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :