



22 juin 2025—11ème édition
Autorisation parentale

Nom du concurrent _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Sexe ☐ H ☐ F

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Tél _____

Mail _____

*Je, soussigné (e)
autorise mon fils, ma fille à participer aux Foulées du Pays
d'Auge sous mon entière responsabilité.*

Epreuve : ☐ **5,5 km** ☐ **10,6 Km**

Signature obligatoire

Date :/...../2025