



21 juin 2026—12<sup>ème</sup> 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 : ...../...../2026**