



Autorisation parentale pour mineur d'âge :

Ouderlijke toestemming voor een minderjarige :

Envoyez ce document à l'adresse : contact@zombie-run.be

Je soussigné/ Ik ondertekend ^[1]_[SEP]

Nom/Naam :

Prénom/voornaam :

Date de naissance/Geboortedatum :

Lieu de naissance/plaats van geboorte.....

Téléphone/telefoon (obligatoire/verplicht) :

Adresse/adres :

CP/Postcode : Ville/Stad.....

Pays/Land :

Déclare par la présente être : le père/la mère/ le tuteur légal/ la tutrice légale de
Verklaar hierbij dat ik ben : de vader/de moeder/wettelijk voogd -voogdes van

Nom/naam.....

Prénom/voornaam :

Date de naissance/Geboortedatum:.....

Lieu de naissance/Plaats van geboorte:.....

Que j'autorise à participer à la « Zombie Run » le 15 juin 2019.

Je déclare en outre qu'il (elle) est apte physiquement et exonère les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident ou de problème physique pouvant subvenir à son endroit, durant ou après l'épreuve.

Ik geef hem/haar toestemming om aan de "Zombie Run" op 15 juni 2019 te kunnen deelnemen. Ik verklaar dat hij fysiek fit is, en ontslaat de organisatoren van elke verantwoordelijkheid in geval van ongeval of lichamelijk probleem dat hij/ze tijdens of na de koers kan ondersteunen.

Fait à/te Le/op

Signature/Handtekening