



UTOP Edition 2026

01-02-03 mai 2026

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPANT(s) MINEUR(s)

A LA 17^{ème} édition D'UTOP MADAGASCAR

01-02-03 mai 2026

Je soussigné (e), M ou Mme.....

[nom, prénom du parent]

Contact :

Parent de(s) participant(s) mineur(s) :

1. [NOM, prénom] : ,
Âgé(e) de et né(e) le/...../..... ; Genre : M F

2. [NOM, prénom] : ,
Âgé(e) de et né(e) le/...../..... ; Genre : M F

3. [NOM, prénom] : ,
Âgé(e) de et né(e) le/...../..... ; Genre : M F

Autorise mon (mes) enfant(s) à participer à la course (cocher la course correspondante)

- ORANGE T-RAIL – 39 km, 1 480m D+, 10h30 maximum
- RADISSON BLU 6TRAIL – 22k m, 670m D+, 6h maximum
- ARBIOCHEM GROUP FUN RUN – 11,5 km – 426m D+, 2h30 maximum
- GALANA KIDS PARA-TRAIL – 5km
- LFT ZAZA TRAIL - 5 km

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et reconnais que l'Association UTOP, organisatrice de la course, se dégage de toute responsabilité si d'éventuels accidents de santé ou dommages en tout genre qui affecteraient mon (mes) enfant(s) avant, pendant et après la course du Fun Run.

Fait à Antananarivo, le

Signature du Parent