

Course Nature Les 6 Passerelles

Dimanche 17 septembre 2023

Autorisation parentale pour mineur

Je soussigné (père, mère)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Autorise mon enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : masculin féminin Né(e) le : ___/___/_____

à participer à l'épreuve : 7,2 Km 12 Km

400m (2016/15) 800m (2014/13) 1600m (2012/11/10/09)

Je joins un certificat médical pour les non licenciés datant de moins de un an à la date de la course, portant l'inscription «non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition» ou une photocopie de la licence FFA.

Je dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident.

Fait à : _____ Le : _____

Signature(s) :

