

Course Nature Les 6 Passerelles

Dimanche 15 septembre 2019

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 Km 12 Km

400m (2011/10) 800m (2009/08) 1600m (2007/06/05/04)

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 2018-2019.

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

Fait à : _____ Le : _____

Signature(s) :

