

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M, Mme ⁽¹⁾ _____,
responsable légal de l'enfant _____

autorise mon fils / ma fille ⁽¹⁾ à participer à la course N° _____ du 31 mars 2012

organisée par l'association « Prix Pédestre Ghislain Cuvillier »

Date de naissance: ____ / ____ / _____ Masculin / Féminin:

Je prends l'entière responsabilité de cet engagement.

Fait à _____ le ____ / _____ / _____

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M, Mme ⁽¹⁾ _____,
responsable légal de l'enfant _____

autorise mon fils / ma fille ⁽¹⁾ à participer à la course N° _____ du 31 mars 2012

. organisée par l'association « Prix Pédestre Ghislain Cuvillier »

Date de naissance: ____ / ____ / _____ Masculin / Féminin:

Je prends l'entière responsabilité de cet engagement.

Fait à _____ le ____ / _____ / _____

Signature

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner impérativement avant le 28 mars 2012. Accompagné d'un chèque de 7 € à l'ordre de l'association « Prix Pédestre Ghislain Cuvillier » pour la course N°4 (majoration de 2 € sur place).

NOM: _____ PRENOM: _____

Adresse: _____

Code postal: ____ Ville: _____

Tél.(facultatif) : ____ / ____ / ____ / ____

Date de naissance: ____ / ____ / _____ Masculin / Féminin:

N° de licence: _____ Fédération: _____

J'ai pris connaissance du règlement et m'engage en à accepter les clauses. Je déclare ne pas présenter de contre indication médicale à la pratique de la course à pieds en compétition. Je joins un certificat médical datant de moins d'un an (ou une photocopie) indiquant que je suis autorisé à pratiquer la course à pieds en compétition ou la photocopie de ma licence en cours mentionnant le numéro. **Dans le cas contraire, mon inscription ne sera pas validée.**

Au cours de cette manifestation, j'accepte également d'apparaître sur des photos qui pourront être utilisées par l'organisateur (site internet, presse...)

Signature

BULLETIN D'INSCRIPTION

. Bulletin à retourner impérativement avant le 28 mars 2012. Accompagné d'un chèque de 7 € à l'ordre de l'association « Prix Pédestre Ghislain Cuvillier » pour la course N°4(majoration de 2 € sur place).

NOM: _____ PRENOM: _____

Adresse: _____

Code postal: ____ Ville: _____

Tél.(facultatif) : ____ / ____ / ____ / ____

Date de naissance: ____ / ____ / _____ Masculin / Féminin:

N° de licence: _____ Fédération: _____

J'ai pris connaissance du règlement et m'engage en à accepter les clauses. Je déclare ne pas présenter de contre indication médicale à la pratique de la course à pieds en compétition. Je joins un certificat médical datant de moins d'un an (ou une photocopie) indiquant que je suis autorisé à pratiquer la course à pieds en compétition ou la photocopie de ma licence en cours mentionnant le numéro. **Dans le cas contraire, mon inscription ne sera pas validée.**

Au cours de cette manifestation, j'accepte également d'apparaître sur des photos qui pourront être utilisées par l'organisateur (site internet, presse...)

Signature

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles