

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES**

**MINEURS NON LICENCIE**

1. Est autorisée à y participer les sportifs nés à partir de 2008 Jusqu’a 1990 et avant

Je soussigné(e) Nom…………………………………………………………………..

Prénom : ...........................................................................................................

Adresse...............................................................................................................

Téléphone fixe : ...........................Mobile : .............................................................

Agissant en qualité de : Père , Mère , Tuteur / tutrice

De l’enfant :

Nom ........................................ Prénom : ...................................................................

Année de naissance …………………………sexe………………………………………..

**Autorise mon enfant à participer à la corrida (course à pied) et au relais mixte (homme & femme) qui se déroulera le vendredi 27 décembre 2024 à partir de 19h30 devant l’hôtel de ville.**

Je déclare avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la **pratique de la course à pied datant d’au moins d’un an à la date de la compétition.**

J’autorise la Direction des Sports à utiliser l’image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l’illustration de cet évènement.

OUI NON.

Fait à……………… …………………………. Le……………………………………

Signature…………………………………………………………………………………

Personne à prévenir en cas d’accident

Nom: .............................................. Prénom..................................................................

Téléphone fixe : ..................................... Mobile :………………………………………

**Téléchargement le certificat médical de** moins d’un an