

Document individuel (participant non inscrit dans son établissement scolaire)

AUTORISATION PARENTALE INDIVIDUELLE (*)/ ATTESTATION DE BONNE SANTE

En l'absence de document remis par l'établissement



Je soussigné (e) **M. ou Mme**.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Etablissement scolaire fréquenté :

Certifie n'avoir connaissance d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive de l'enfant :

NOM..... PRENOMNé-e le (JJ-MM-AAAA)

Et autorise sa participation aux animations enfants dans sa catégorie d'âge, organisées en dehors de toutes compétitions officielles. J'ai bien noté que l'Association Courir en Deux-Sèvres et le Stade Niortais Athlétisme ne pourront être tenus pour responsables en cas de problèmes médicaux intervenus lors de ces animations enfants du 16/10/2022.

Fait à le

Signature du du père, de la mère, du tuteur

**BON A REMPLIR IMPERATIVEMENT
POUR OBTENIR LE TEE-SHIRT ET PRENDRE LE DEPART DE LA COURSE**

Document individuel (participant non inscrit dans son établissement scolaire)

AUTORISATION PARENTALE INDIVIDUELLE (*)/ ATTESTATION DE BONNE SANTE

En l'absence de document remis par l'établissement



Je soussigné (e) **M. ou Mme**.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Etablissement scolaire fréquenté :

Certifie n'avoir connaissance d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive de l'enfant :

NOM..... PRENOMNé-e le (JJ-MM-AAAA)

Et autorise sa participation aux animations enfants dans sa catégorie d'âge, organisées en dehors de toutes compétitions officielles. J'ai bien noté que l'Association Courir en Deux-Sèvres et le Stade Niortais Athlétisme ne pourront être tenus pour responsables en cas de problèmes médicaux intervenus lors de ces animations enfants du 16/10/2022.

Fait à le

Signature du du père, de la mère, du tuteur

**BON A REMPLIR IMPERATIVEMENT
POUR OBTENIR LE TEE-SHIRT ET PRENDRE LE DEPART DE LA COURSE**