

**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..... PRENOM .....Né-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 15/10/2023.

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..... PRENOM .....Né-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 15/10/2023.

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**