

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 18/10/2026.

Droit d'image : *J'autorise expressément les organisateurs à utiliser ou conserver les images fixes ou vidéos sur lesquelles l'enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation, pour la durée la plus longue prévue par la loi ou les règlements en vigueur.*

Fait à ...NIORT ... le 18.../10.../...2026.....

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 18/10/2026.

Droit d'image : *J'autorise expressément les organisateurs à utiliser ou conserver les images fixes ou vidéos sur lesquelles l'enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation, pour la durée la plus longue prévue par la loi ou les règlements en vigueur.*

Fait à ...NIORT ... le 18.../10.../...2026.....

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**