

FOULÉES RETHÉLOISES 2023
BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin
féminin

Catégorie : école athlé (2017-16-15)
poussin (2014-13)
benjamin (2012-11)
minime (2010-09)
cadet(te) (2008-07)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

CERTIFICAT MÉDICAL (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

ASSURANCES :

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

N° de dossard :

FOULÉES RETHÉLOISES 2023
BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin
féminin

Catégorie : école athlé (2017-16-15)
poussin (2014-13)
benjamin (2012-11)
minime (2010-09)
cadet(te) (2008-07)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

CERTIFICAT MÉDICAL (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

ASSURANCES :

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

N° de dossard :

FOULÉES RETHÉLOISES 2023
BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin
féminin

Catégorie : école athlé (2017-16-15)
poussin (2014-13)
benjamin (2012-11)
minime (2010-09)
cadet(te) (2008-07)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

CERTIFICAT MÉDICAL (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

ASSURANCES :

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :

N° de dossard :