

# Bulletin d'inscription

1 2 KMS EN DUO 2024

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tel .....

Email .....

agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur, autorise mon enfant mineur

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

à participer à la course adulte de DUO en DOMBES et décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités (avant, pendant et après la course) à son sujet lors de sa participation à la course.

De plus, je déclare avoir pris connaissance du règlement complet de la course, que mon enfant est apte médicalement pour cette épreuve et m'engage à fournir une licence valide ou un certificat médical de « non-contre-indication à la course à pied en compétition »

Fait à ..... le .....

Signature

**Attestation à joindre au bulletin d'inscription**

**JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE LA COURSE PRESENT SUR LE SITE [www.couirendombes.fr](http://www.couirendombes.fr) ET JE M'ENGAGE A LE RESPECTER**

Pour plus de renseignements contacter Ghislaine au 06 50 06 07 48