



### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Demeurant au : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (merci d'entourer la mention exacte) : Père – Mère – Tuteur

### AUTORISE L'ENFANT MINEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

### A PARTICIPER A LA COURSE :

Micro-lutins – 400m (2015 à 2018)

Mini-Lutins – 800m (2011 à 2014)

Lutins – 1600m (2007 à 2010)

La Voironnaise – 8km (à partir de 2006)

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 questionnaire de santé ou un certificat médical de « non contre-indication à la course à pied en compétition ».

Je m'engage à communiquer au mineur les règles de sécurité établie par l'organisateur et à accepter sans aucune réserve l'intégralité des conditions du règlement de la Voironnaise Crédit Mutuel organisée par l'AL Voiron Athlétisme.

Fait à :

Le :

Signature du parent



### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Demeurant au : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (merci d'entourer la mention exacte) : Père – Mère – Tuteur

### AUTORISE L'ENFANT MINEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

### A PARTICIPER A LA COURSE :

Micro-lutins – 400m (2015 à 2018)

Mini-Lutins – 800m (2011 à 2014)

Lutins – 1600m (2007 à 2010)

La Voironnaise – 8km (à partir de 2006)

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 questionnaire de santé ou un certificat médical de « non contre-indication à la course à pied en compétition ».

Je m'engage à communiquer au mineur les règles de sécurité établie par l'organisateur et à accepter sans aucune réserve l'intégralité des conditions du règlement de la Voironnaise Crédit Mutuel organisée par l'AL Voiron Athlétisme.

Fait à :

Le :

Signature du parent