



La RETOURNE NATURE

Samedi 6 avril 2024 -

08300 Neulize

Inscription Courses Jeunes (gratuit)



Bulletin à renvoyer avant mercredi 03 avril (inscription sur place possible entre 12h00 et 13h00)

par mail : laretournenature@gmail.com

par courrier : Retourne Courir
1, rue de Scoliva
08300 Le Châtelet-sur-Retourne

Je soussigné(e) : _____

né(e) le _____, à _____

agissant en qualité de : père mère tuteur

et demeurant au _____

autorise mon enfant mineur :

Nom : _____

Prénom : _____

né(e) le _____, à _____

N° de licence FFA : _____

à participer à la **RETOURNE NATURE 2024**, catégorie :

| | | | |
|--------------------------------|--------------|-----------|-------|
| <input type="checkbox"/> 13h00 | Éveil Athlé | 2015-2017 | 1000m |
| <input type="checkbox"/> 13h30 | Benjamin(e)s | 2011-2012 | 2500m |

| | | | |
|--------------------------------|-------------|-----------|-------|
| <input type="checkbox"/> 13h10 | Poussin(e)s | 2013-2014 | 1500m |
| <input type="checkbox"/> 13h30 | Minimes | 2009-2010 | 2500m |

Par cette autorisation, je décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités à son sujet dans le cadre de sa participation à la course (que ce soit avant, pendant et après la course).

Je déclare :

avoir pris connaissance et accepté sans aucune réserve le règlement complet de la course (disponible sur le site : <https://nnsports.kalisport.com/retourne-nature>) que je m'engage à communiquer à mon enfant ;

que mon enfant est apte à participer à cette course, comme en atteste la licence valide, ou le questionnaire santé, ou le certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition, de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition (datant de moins de un an à la date de la compétition) fourni par ailleurs.

Fait à : _____

Signature du parent :

le : _____

RESERVE AUX ORGANISATEURS

Date certificat médical ou questionnaire santé : _____ N° de Dossard : _____