



Cadre réservé à l'organisation

N° d'INSCRIPTION	CERT. MEDICAL	REGLEMENT
------------------	---------------	-----------

6^{ème} Foulées Jeunes



Bulletin à **remplir lisiblement en majuscules** et à retourner à l'adresse suivante :
Association "Courir Auray-Vannes" - BP 193 - 56005 VANNES CEDEX

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Année de naissance : Sexe : Homme Femme

☎ Fixe : ☎ Portable :

e-mail :

Inscription Gratuite

- 13 h 35 : POUSSINS - POUSSINES** (né(e)s en 1999 et 2000)
- 13 h 40 : BENJAMINS - BENJAMINES** (né(e)s en 1997 et 1998)
- 13 h 50 : MINIMES GARÇONS & FILLES** (né(e)s en 1995 et 1996)

CERTIFICAT MEDICAL

Le certificat médical n'est pas légalement demandé pour participer aux Foulées Jeunes. Mais les organisateurs attirent l'attention des participants sur la dépense physique que représente des Foulées Jeunes. Il appartient à chacun de s'assurer, auprès de son médecin, de sa capacité à participer aux foulées de 1000 à 1500 m.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) M., Mme autorise mon fils, ma fille
à participer aux "Foulées Jeunes" organisées dans le cadre du 36^{ème} Auray-Vannes.

PASTA PARTY : Samedi 12 Septembre à partir de 19 h 30 au Stade de Kercado à Vannes.

Nbre : x 10 € = € **Ticket à retirer salle de remise des dossards.**

Ci-joint un chèque de € à l'ordre de "Courir Auray-Vannes"
Le
Signature