

 Courses Enfants 14 Juillet 2021

NOM :

Prénom :

Ville :

Année de naissance: Catégorie: Sexe : H F

N°licence : Club ou Association :

Adresse mail :

Je soussigné(e) Mr/Mme

autorise mon enfant à participer à la course du Relais des remparts (1500m)

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique d’une activité sportive de loisir. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d’accident ou de défaillance consécutive à un mauvais état de santé J’ai pris connaissance du règlement des épreuves de ce jour consultable en ligne sur stade-langonnais-athletisme.fr . Aucune réclamation après la course. J’accepte de me conformer au règlement dans le respect de la législation et des règles applicables.

**Date et Signature**