

Je soussigné, : l'autorité parentale sur le sportif mineur :

Nom : Prénom : École :

Adresse : Collège :

Date de naissance : Sexe : M F

atteste que j'ai, avec le sportif mineur, renseigné le questionnaire de santé relatif à l'état de santé de celui-ci et que chacune des rubriques a donné lieu à une réponse négative. (1) et l'autorise à participer aux Foulées Bruzoises le Dimanche 01 octobre 2023 pour la course :

- | | |
|--|---|
| Mini poussins (EA) Filles (2015 à 2017) <input type="checkbox"/> | Mini poussins (EA) Garçons (2015 à 2017) <input type="checkbox"/> |
| Poussins (PO) Filles (2013 et 2014) <input type="checkbox"/> | Poussins (PO) Garçons (2013 et 2014) <input type="checkbox"/> |
| Benjamins (BE) Filles (2011 et 2012) <input type="checkbox"/> | Benjamins (BE) Garçons (2011 et 2012) <input type="checkbox"/> |
| Course 5.3 mineur né avant 31 oct 2010 (8€) <input type="checkbox"/> | Course 10.1 mineur né avant 31 oct 2008 (8€) <input type="checkbox"/> |

Fait à Signature :

Le

(1) Ledit questionnaire de santé est accessible à Article Annexe II-23 (art. A231-3) - Code du sport - Légifrance (legifrance.gouv.fr) ou sur <http://fouleesbruzoises.fr>

Merci de remettre ce document dûment complété et signé à l'enseignant(e) de votre enfant pour le 26 SEPTEMBRE. Passé ce délai, il devra être déposé, posté ou envoyé par mail à l'adresse des Foulées avant le Vendredi 29 Septembre.



IMPRIMERIE IFO - 35170 BRUZ - Ne pas jeter sur la voie publique