

**BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL pour les 6,2 km ou 10,7 km**

À retourner avant le 19/06/2012, avec copie du certificat médical\* ou de la licence FFA ou FSGT  
ou Triathlon de 2012, accompagné d'un chèque de règlement, libellé à l'ordre de: FOULEES du NOBLE JOUE  
et adressé à : Sylvianne THERET, 4 Les Reignières, 37320 ESVRES

Réservé à l'organisation  
N° de dossard :

NOM:..... Prénom : .....

ANNÉE DE NAISSANCE: (1) ... SEXE:  M  F Catégorie : .....

ADRESSE: n°..... RUE: .....

CODE POSTAL:..... VILLE:..... tél : .....

Mail : .....@..... CLUB : .....

COURSE choisie :  6,2 km (6 €) ou  10,7 km (7 €) majoration des inscriptions sur site: + 1,50 €

\* LE CERTIFICAT MÉDICAL DOIT AVOIR MOINS D'UN AN ET MENTIONNER L'APTITUDE À LA PRATIQUE DE LA COURSE À PIED EN COMPÉTITION:

Signature de la coureuse ou du coureur attestant qu'il a pris connaissance du règlement :

**( 1 ) Pour les ENFANTS MINEURS : AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE en plus du CM.**

Je, soussigné(e)..... autorise mon enfant .....

à participer à la course pédestre de:  6,2 km ou  10,7 km né en 1996 ou avant = à partir de la catégorie CADET

Je décharge l'organisation de toute responsabilité en cas de défaillance de mon enfant.

*SIGNATURE des parents :*

✂..... **Avez-vous pensé au covoiturage pour ce 24 juin ?** .....

**BULLETIN D'ENGAGEMENT pour la COURSE « ENFANTS » de 900m**

Réservé aux enfants nés après 2005 (à partir de 7 ans)

À retourner avant le 19/06/2012, accompagné du règlement de 1 € (montant maintenu à 1€ pour les inscriptions sur place le 24/06/11) et adressé à : Mme Sylvianne THERET, 4 Les Reignières - 37320 ESVRES

La course «enfants» ne donnera pas lieu à un classement, ce qui dispense de produire un certificat médical ou une licence. Néanmoins, comme pour toute pratique sportive, il est recommandé aux parents de s'assurer auprès d'un médecin de l'aptitude de leur enfant à l'effort physique nécessaire pour accomplir la distance choisie.

NOM de l'enfant :..... Prénom : .....

SEXE:  M  F ANNÉE DE NAISSANCE: ..... Catégorie : (facultatif) : .....

ADRESSE: n°..... RUE: .....

CODE POSTAL:..... VILLE:..... tél : .....

CLUB : .....

Réservé à l'organisation  
N° de dossard :

**COURSES ENFANTS : AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE.**

Je, soussigné(e)..... autorise mon enfant .....

à participer à la course de 900 m. J'ai pris connaissance du règlement et je décharge l'organisation de toute responsabilité en cas de défaillance de mon enfant.

*SIGNATURE des parents :*