



# FROUZINS BONNE ACTION

700m (6 à 11 ans inclus)

3 Km (12 ans et plus)

Certificat médical obligatoire

Payé

**! COVID 19 : Joindre obligatoirement la charte du coureur signée ! (À télécharger sur le site)**

**N° de dossard**

*Ecrire en lettres majuscules*

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... / .... Sexe : F ou M (rayer la mention inutile)

Adresse .....

Code postal.....

Ville .....

Tel :

E.mail (*lisible en lettre capitale*):

### **Autorisation parentale pour les mineurs**

*Je soussigné, .....Autorise mon enfant à participer sous ma responsabilité à la course enfant organisée dans le cadre de la manifestation sportive « Frouzins-Bonne Action ». 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*

Date :

Signature :

*Tout participant à la course, autorise les organisateurs et leurs partenaires à utiliser son droit à l'image sans contrepartie et sur tout support, en conformité avec l'article 227-24 du code pénal.*