



À renvoyer à [coursesenfants@clubleovienne.org](mailto:coursesenfants@clubleovienne.org) avant le jeudi 10 octobre 2024

**Horaires** : accueil des enfants **entre 7h30 et 9h15** au plus tard

Mon enfant participe à :

(départs courses : à partir de 11h)

Village enfants et course

Course de 200 m (4-6 ans)

Uniquement course enfants

Course de 400 m (7-8 ans)

(Retrait des dossards avant 10h30)

Course de 600 m (9-10 ans)

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F  H

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Dossard n°**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone (sur place) : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEPHONE  
à contacter en cas d'urgence :

J'autorise mon enfant à participer, lors de Courir à Vienne du 13 octobre 2024, à une course pour enfant et/ou aux animations proposées lors du village enfants.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Je m'engage à venir chercher mon enfant après sa course

(Podiums à partir de 11h30)

2€ dont 1 reversé au Centre Ressource - Antenne de Vienne

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature **des responsables** légaux de l'enfant (faire précéder la signature de la mention manuscrite «Lu et approuvé»)