

**FOULÉES RETHÉLOISES 2016**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin   
féminin

Catégorie : école athlé (2008-09-10)   
poussin (2006-07)   
benjamin (2004-05)   
minime (2002-03)   
cadet(te) (2000-01)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

**CERTIFICAT MEDICAL** (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

**ASSURANCES :**

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

N° de dossard :

**FOULÉES RETHÉLOISES 2016**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin   
féminin

Catégorie : école athlé (2008-09-10)   
poussin (2006-07)   
benjamin (2004-05)   
minime (2002-03)   
cadet(te) (2000-01)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

**CERTIFICAT MEDICAL** (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

**ASSURANCES :**

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

N° de dossard :

**FOULÉES RETHÉLOISES 2016**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin   
féminin

Catégorie : école athlé (2008-09-10)   
poussin (2006-07)   
benjamin (2004-05)   
minime (2002-03)   
cadet(te) (2000-01)

Club FFA :

Licence N° :

ou

Ecole-collège :

- port du dossard obligatoire
- le coureur accepte l'utilisation de son image (à titre ni professionnel ni commercial) et que son nom figure aux différents classements de la course qui seront diffusés

**CERTIFICAT MEDICAL** (non licencié)

Conformément à l'article L 231-3 du code du sport de 2008, je déclare avoir, pour mon enfant, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et pouvoir en présenter une **photocopie**.

**ASSURANCES :**

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'APAC Assurances.

Individuelle accident :

- Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
- Les non-licenciés devront s'assurer personnellement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

N° de dossard :