

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

demeurant à

déclare autoriser mon enfant

NOM

Prénom

Né(e) le

Rappel des longueurs des
différentes étapes

Etape 1 : 8 km

Etape 1 : 14,4 km

Etape 1 : 14 km

Etape 1 : 8,9 km

à prendre part au Relais du Marathon de la Vie. Je reconnais avoir pris la précaution de m'être assuré du bon état de sa forme physique et avoir vérifié avec lui qu'il n'est pas engagé à parcourir une distance supérieure à celle prévue par la réglementation en vigueur à savoir :

Tronçon d'accompagnement
: 2 km

Catégorie	Année naissance	Distance max
Poussins	99-2000	2 km
Benjamins	97-98	3 km
Minimes	95-96	5 km
Cadets	93-94	15 km
Juniors	91-92	25 km

Fait à

le,

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

déclare avoir

examiné ce jour

M. - Mme - Mlle

né(e) le

et constaté ce jour aucun signe clinique apparent semblant contre-indiquer la participation au relais du Marathon de la Vie pour y parcourir en courant le dernier tronçon (2 km) de la Pintièrre jusqu'au Terrain des Sports

Fait à

le,