

TRAIL KIDS 2025



NOM

.....

PRENOM

.....

NE(E) LE

.....

ADRESSE

.....

VILLE

.....

CODE POSTAL

.....

MAIL

.....

TEL

.....

CLUB

.....

NUMÉRO DE LICENCE

.....

SEXE

☐ F

☐ M

cadre réservé à l'organisation

N° DE DOSSARD

POUSSINE

BENJAMINE

MINIME F

POUSSINE

BENJAMIN

MINIME G

CATÉGORIES D'AGES RÉGLEMENTATION FFA

copie de la licence ou du certificat médical de moins d'un an a la date de la course avec mention de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition (pour les non licenciés)

Ou d'un « Parcours de prévention santé » ou « PPS ». Ce PPS est disponible sur la plateforme en ligne de la FFA.

Lien pour accéder au PPS: <https://pps.athle.fr/>

POUSSINS-POUSSINES

ANNÉE DE NAISSANCE 2015-2016

3 EUROS

BENJAMINS-BENJAMINES

ANNÉE DE NAISSANCE 2013-2014

3 EUROS

MINIMES

ANNÉE DE NAISSANCE 2011-2012

3 EUROS

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE - DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR VOTRE ENFANT

JE SOUSSIGNÉ Mr-Mme

NOM

.....

PRÉNOM

.....

EN QUALITÉ DE :

☐ PÈRE

☐ MÈRE

☐ TUTEUR

Habitant à :

.....

Déclare dégager de toutes responsabilités le Comité des fête de Comps en cas d'incidents de toutes natures ayant lieu lors de la compétition le 26 octobre 2025.

à l' encontre de notre enfant (Nom , Prénom) :

que nous autorisons à participer à la course à pied en compétition "Trail kids" le 26 octobre 2025.

Fait à :

.....

LE :

.....

Signature du représentant légal (précédée de la mention lu et approuvé)

en signant ce bulletin je déclare avoir pris connaissance du règlement sur www.traildescombrailles.fr

je l'accépte et dégage la responsabilité de l' organisateur en cas de dommages corporels subis

avant , pendant ou après l'épreuve .(règlement sur www.traildescombrailles.fr)