

# TRAIL KIDS 2026



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

POUSSIN

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 201-2017

3 EUROS

BENJAMINS-BENJAMINES

ANNÉE DE NAISSANCE 2014-2015

3 EUROS

MINIMES

ANNÉE DE NAISSANCE 201-2013

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 25 octobre 2026.

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

que nous autorisons à participer à la course à pied en compétition "Trail kids" le 25 octobre 2026.

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](http://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](http://www.traildescombrailles.fr))