

Vendredi 29 septembre 2022 à 20 h 30

## LIONS CLUB NIMES ALPHONSE DAUDET

41 chemin de l'Alouette – 30900 NÎMES

## AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION D'UN MINEUR EN VUE D'UNE COURSE A PIED EN COMPETITION

| IDENTITE                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM:                                                                                                                                                  |                                                                 | Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Date de naissance :/                                                                                                                                  | /                                                               | Masculin Féminin (rayer la mention inutile)                                                                                                                                                                                                                                   |
| Adresse :                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tél :/                                                                                                                                                | //_                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| E-mail :                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                       |                                                                 | Entreprise :                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| N° licence :                                                                                                                                          | Fédération : _                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| AUTORISATION PARENTALE                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Je soussigné-e,                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOM:                                                                                                                                                  |                                                                 | Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| de l'événement de la Nocturne de<br>Par le seul fait de cette autorisati<br>respect du règlement de l'événen<br>J'autorise aussi, le cas échéant, l'o | e Nîmes.<br>ion jointe à so<br>nent, et dégag<br>organisateur e | figure ci-dessus, participe à l'épreuve sportive 5 km,<br>on inscription, je m'engage à le et me soumettre au<br>ge l'organisation de toute responsabilité.<br>et ses secours, à prendre les mesures nécessaires en<br>ces obligeraient à un recours hospitalier ou clinique. |
| Date :/                                                                                                                                               |                                                                 | Signature :                                                                                                                                                                                                                                                                   |

