



À renvoyer à coursesenfants@clubleovienne.org avant le jeudi 9 octobre 2025

Horaires : accueil des enfants **entre 7h30 et 9h15** au plus tard

Mon enfant participe à :

(départs courses : à partir de 11h)

Village enfants et course

Course de 200 m (4-6 ans)

Uniquement course enfants

Course de 400 m (7-8 ans)

(Retrait des dossards avant 10h30)

Course de 600 m (9-10 ans)

NOM de l'enfant : _____

Prénom : _____

Sexe : F H

Date de naissance : _____

Dossard n°

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone (sur place) : _____

Email : _____

NUMERO DE TELEPHONE
à contacter en cas d'urgence :

- J'autorise mon enfant à participer, lors de Courir à Vienne du 12 octobre 2025, à une course pour enfant et/ou aux animations proposées lors du village enfants.
- J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.
- Je m'engage à venir chercher mon enfant après sa course

(Podiums à partir de 11h30)

2€ dont 1 reversé aux associations : JSP de Vienne & Maison des étudiants de Vienne

Fait à _____ le _____

Signature **des responsables** légaux de l'enfant (faire précéder la signature de la mention manuscrite «Lu et approuvé»)