



À renvoyer à coursesenfants@clubleovienne.org avant le jeudi 8 octobre 2026

Horaires : retrait des dossards **entre 9h30 et 10h30** / départs des courses : **à partir de 11h**

Mon enfant participe à :

☐ **Course rouge** (né(e) en 2022-2020)

☐ **Course verte** (né(e) en 2019-2018)

☐ **Course bleue** (né(e) en 2017-2016)

**Inscription le Jour-J dans
la limite des places disponibles
Tarif Jour-J : 3 €**

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 11 octobre 2026, 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 : Docteur Clown & Les Petites Plumes d'Aura

Fait à _____ le _____

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