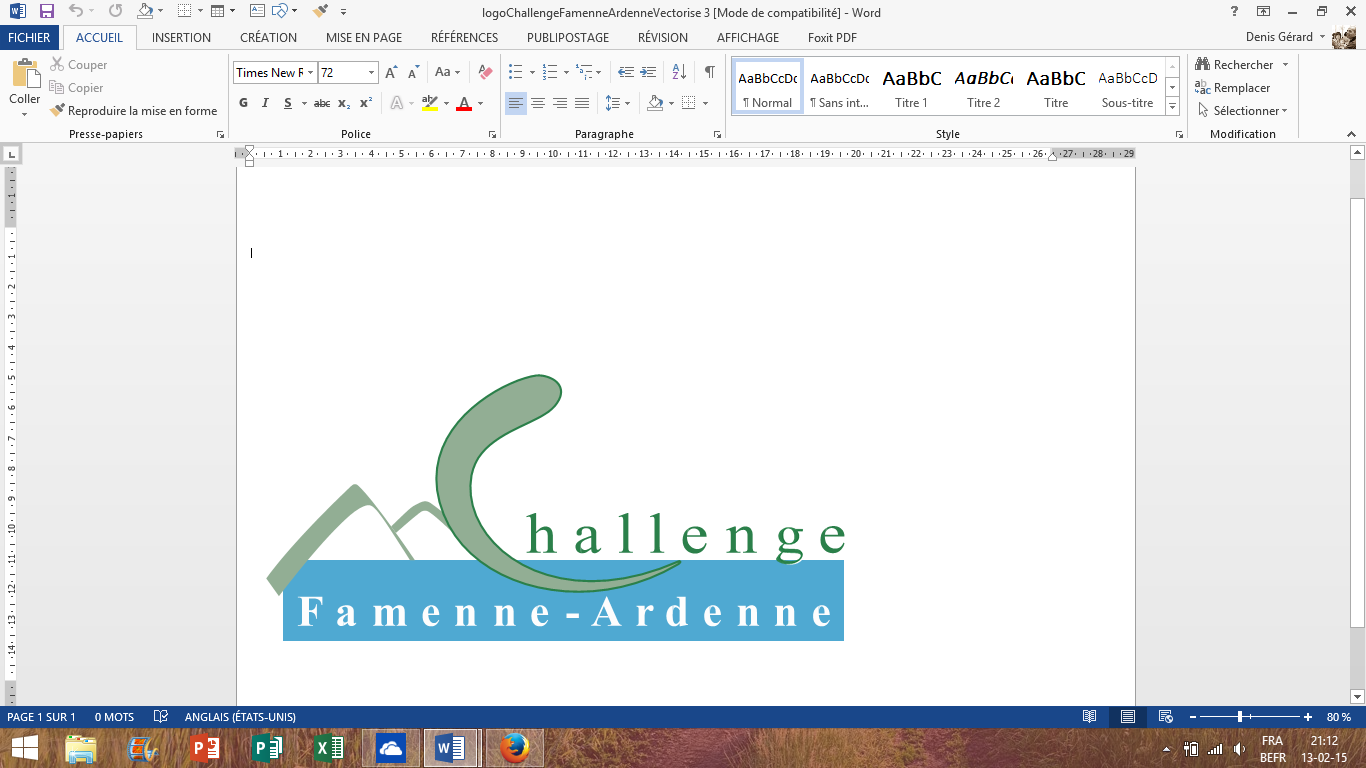
|  |  |
| --- | --- |
| **La Rendeusienne**  **Dossard**  2017  Garçon  Fille  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATE DE NAISSANCE **COMPLETE** : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  LOCALITE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1200 m enfants nés en **2007**, **2006** ou **2005**  800 m enfants nés en **2008** ou **2009**  400 m enfants nés en **2010** ou après    Mon enfant court sous ma responsabilité.  Je déclare qu’il-elle est en bonne condition physique,  Signature parentale : | **La Rendeusienne**  **Dossard**  2017  Garçon  Fille  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATE DE NAISSANCE **COMPLETE** : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  LOCALITE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  400 m enfants nés en **2010** ou après  800 m enfants nés en **2008** ou **2009**  1200 m enfants nés en **2007**, **2006** ou **2005**    Mon enfant court sous ma responsabilité.  Je déclare qu’il-elle est en bonne condition physique,  Signature parentale : |



**Dossard**



**La Rendeusienne**



**La Rendeusienne**

**Dossard**

|  |  |
| --- | --- |
| Homme  Femme  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATE DE NAISSANCE **COMPLETE** : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_  CP : \_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALITE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TEL : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10 km  6 km  Je déclare être en bonne condition physique et courir  sous ma propre responsabilité.  Signature : | Homme  Femme  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATE DE NAISSANCE **COMPLETE** : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_  CP : \_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALITE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TEL : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10 km  6 km  Je déclare être en bonne condition physique et courir  sous ma propre responsabilité.  Signature : |