



INSCRIPTIONS CORRIDA 2025

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal)

Nom

Prénom

Adresse complète

.....

En ayant pris connaissance du règlement de la course,

- autorise mon enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance

à participer à la 29ème corrida de Loches, sous mon entière responsabilité.

Il n'est plus nécessaire pour les mineurs de produire un certificat médical pour une compétition sportive. Le questionnaire de santé du mineur (qui se substitue au certificat médical) est disponible à l'adresse :

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>

Je confirme en cochant cette case, avoir complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu NON à toutes les questions.

DATE :

SIGNATURE