



AUTORISATION PARENTALE – Vannes roller Marathon 2014

Pour les mineurs, merci de faire remplir l'autorisation parentale par le représentant légal et la présenter au secrétariat lors du retrait des dossards – au minimum 1 heure avant la course qui le concerne.

Je soussigné : Mme. Mlle. M.

Nom : Prénom :

Représentant légal de :

Nom Prénom :

L'autorise à participer au Vannes roller Marathon 2014 dans sa catégorie.

Course Jeune 1	<input type="checkbox"/>
Course jeunes 2	<input type="checkbox"/>
Semi-marathon.	<input type="checkbox"/>
Marathon.	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, prévenir en priorité :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Ou en second lieu :

Nom : Prénom :

Téléphone :

En cas d'accident, j'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires.

Médecin traitant :

Téléphone :

Indications médicales particulières (allergies, hémophilie, etc ...) :

.....
.....
.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et les accepter. Le règlement est disponible sur le site Vannes-roller-marathon ou sur simple demande à **info(arobaz)grol.fr**.

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».

Fait à le / /

Signature du représentant légal.

Maison des Associations
- Rue de la tannerie –
56000 Vannes
Tel : 06 67 28 19 25

mail : charles@grol.fr Site : www.grol.fr et www.grol-race.com

Agrément
DDJS : 56S 1115
Siret : 444 178 255 00022