



N° de dossard

Réservé pour l'organisation

Dossier complet  OUI  NON

Manque Règlement

Manque Certificat ou licence

Manque autorisation parentale

## VETATHLON de Saint M'Hervon du 30 Novembre 2014

A envoyer **avant le Mercredi 26 / 11 / 2014, accompagné d'un chèque**, de 20€ par équipe en relais ou 10 € par équipe individuel, à l'ordre du **Comité des fêtes de Saint M'Hervon**  
Ainsi que la copies de licences FFA, FFC ou FFTRI ou **certificats médicaux**, et l'autorisation parentale pour les 16ans et 17ans à l'adresse ci-dessous :

**M. LEBRUN Arnaud**

**21 rue de la forêt**

**35360 Saint M'Hervon**

Renseignement Internet : <http://cf.saintmhervon.free.fr>

**02 99 61 70 43** de 19H30 à 21H00

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

**Attention : les inscriptions seront closes le Mercredi 26 Novembre. Il n'y aura pas d'inscription sur place**

**NOM DE L'EQUIPE :** .....

Catégorie :  Individuel Homme  Individuelle Femme  Relais Homme  Relais Femme  Relais Mixte

\* Attention : merci de remplir également l'autorisation parentale au verso pour les participants âgés de 16 ans et 17 ans

**Equipier N°1 - COUREUR A PIED ou INDIVIDUEL(LE) :**

**NOM DE CLUB :** .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Téléphone : .....

Sexe :  Homme  Femme

Date de Naissance : ...../...../..... Pour les mineurs fournir l'autorisation parentale remplie

Licencié FFTRI ou FFA N° Licence: .....

Non Licencié : Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du vetathlon en compétition de moins de 12 mois



**Equipier N°2 - CYCLISTE :** (ne pas remplir cette section si épreuve faite en individuel(le))

**NOM DE CLUB :** .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Téléphone : .....

Sexe :  Homme  Femme

Date de Naissance : ...../...../..... Pour les mineurs fournir l'autorisation parentale remplie

Licencié FFTRI ou FFC N° Licence: .....

Non Licencié: Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du vetathlon en compétition de moins de 12 mois



Je soussigné (e)

..... et ..... déclare

connaître et accepter le règlement de l'épreuve disponible sur le site internet et afficher le jour de la course.

Date : ...../...../.....

Signature cycliste

Date : ...../...../.....

Signature coureur à pied



# Autorisation parentale

## Obligatoire pour les mineurs

### de 16 ans et 17 ans

**Pensez aussi à remplir la fiche d'inscription.**

Attention : Il faudra avoir 16 ans révolus le jour de la course pour participer.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Mme\* ou Mr \* \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Autorise mon fils\* – ma fille\* prénommé(e) \_\_\_\_\_

a participer au VETATHLON de Saint M'Hervon le 30/11/2014.

Date de naissance de l'enfant \_\_\_\_\_

En signant cette attestation, déclare connaître et accepter le règlement de l'épreuve accessible sur le site internet et affiché le jour de la course

<http://cf.saintmhervon.free.fr/index.php/Evenement-2014/reglement-duathlon-vert-ou-vetathlon-du-30-novembre-2014.html>

**SIGNATURE du représentant légal pour les mineurs**

**Précédée de la mention « Lu et approuvé »**

\* rayer la mention inutile