

Je soussigné :
Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :
Nom : Prénom :

Date de naissance :

Atteste avoir répondu au questionnaire de santé et atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

De fait, j'autorise mon enfant à participer à la Senlis'Oise dans la course correspondante à la catégorie de son âge.
J'autorise également les organisateurs de la Senlis'Oise à diffuser des photos sur les différents supports de l'organisation

Fait à : Le / /

Signature :

Je soussigné :
Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :
Nom : Prénom :

Date de naissance :

Atteste avoir répondu au questionnaire de santé et atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

De fait, j'autorise mon enfant à participer à la Senlis'Oise dans la course correspondante à la catégorie de son âge.
J'autorise également les organisateurs de la Senlis'Oise à diffuser des photos sur les différents supports de l'organisation

Fait à : Le / /

Signature :