



LES PARCOURS
DU *Cœur*
6 AVRIL 2025

Nom de famille _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Sexe Homme Femme
Ville _____
Adresse e-mail _____

Choix du parcours

- 8h45** circuit cyclotourisme de 45 km
- 9h** circuit VTT 25,5 km
- 9h15** circuit 10 km
- 9h30** circuit famille 6 km

Autorisation parentale pour les mineurs non-accompagnés

Je soussigné, _____
Autorise mon enfant à participer aux Parcours du Cœur 2025.

Attestation de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné, _____
Atteste sur l'honneur que je ne présente aucune contre- indication à la pratique des activités physiques et sportives proposées dans le cadre des Parcours du Cœur 2025.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), chaque participant dispose d'un droit d'accès à ses informations, de rectification et de suppression.

Signature



LES PARCOURS
DU *Cœur*
6 AVRIL 2025

Nom de famille _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Sexe Homme Femme
Ville _____
Adresse e-mail _____

Choix du parcours

- 8h45** circuit cyclotourisme de 45 km
- 9h** circuit VTT 25,5 km
- 9h15** circuit 10 km
- 9h30** circuit famille 6 km

Autorisation parentale pour les mineurs non-accompagnés

Je soussigné, _____
Autorise mon enfant à participer aux Parcours du Cœur 2025.

Attestation de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné, _____
Atteste sur l'honneur que je ne présente aucune contre- indication à la pratique des activités physiques et sportives proposées dans le cadre des Parcours du Cœur 2025.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), chaque participant dispose d'un droit d'accès à ses informations, de rectification et de suppression.

Signature



LES PARCOURS
DU *Cœur*
6 AVRIL 2025

Nom de famille _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Sexe Homme Femme
Ville _____
Adresse e-mail _____

Choix du parcours

- 8h45** circuit cyclotourisme de 45 km
- 9h** circuit VTT 25,5 km
- 9h15** circuit 10 km
- 9h30** circuit famille 6 km

Autorisation parentale pour les mineurs non-accompagnés

Je soussigné, _____
Autorise mon enfant à participer aux Parcours du Cœur 2025.

Attestation de non contre-indication à la pratique sportive

Je soussigné, _____
Atteste sur l'honneur que je ne présente aucune contre- indication à la pratique des activités physiques et sportives proposées dans le cadre des Parcours du Cœur 2025.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), chaque participant dispose d'un droit d'accès à ses informations, de rectification et de suppression.

Signature