



Sport, Santé

Bien-être 2019

« Relais de Choisel » : un **relais de 6h**
pour coureurs et marcheurs

Samedi **18** mai 18h - minuit

À compléter et retourner à la mairie de Châteaubriant, Service des Sports, Place Ernest Bréant
44110 Châteaubriant **avant le 14 mai 2019**.

Merci de transmettre de façon groupée les bulletins des participants (5 à 10 pers.) d'une même équipe.

Nom de l'équipe :

Structure représentée :

Participant n° :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :(autorisation parentale pour les mineurs)

Code Postal et Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et l'accepter sans réserve ni restriction

Je déclare ne pas présenter de contre-indications médicales à la participation au
« Relais de Choisel »

Je, soussigné(e) autorise mon enfant à
participer au « Relais de Choisel »

Date :

Signature :

Signature de l'autorité
parentale :