

**AUTORISATION PARENTALE**  
**CROSS DU DISTRICT à Mantes la Jolie (Butte-Verte)**  
**18 Novembre 2015**

**Mercredi 18 Novembre**, aura lieu le **CROSS du District** organisé à Mantes-La-Jolie, se déroulant à la **Butte-Verte**.

Le **rendez-vous** avec les élèves est fixé **directement à la Butte-Verte**, au niveau de la cabane du gardien, le **professeur** sera directement **sur place pour les accueillir**.

**Tous les élèves** peuvent venir participer au **cross district**.

Les conditions pour participer au cross :

**Remplir la fiche d'Autorisation Parentale** et la ramener avant le Mercredi 11 Novembre dernier délais dans le Casier de M. Coutellier.

**Fournir un Certificat Médical**

**(Seulement si vous n'êtes pas inscrit à l'Association Sportive du Collège)**

---

**Coupon à compléter et à rendre au professeur d'EPS en charge de la sortie :**

*Je soussigné(e):*.....

*Autorise mon fils / ma fille :* .....

*Classe :*.....

*Date de Naissance :* .....

A participer au **CROSS DU DISTRICT**

Le : **18 NOVEMBRE 2015** A : **BUTTE-VERTE**

Sous la Responsabilité de : **M. COUTELLIER / Mme CLAUDEON / Mme DREANO**

Le Rendez-vous est fixé à : **13H20 A LA BUTTE VERTE** (cabane du gardien).

Heure de retour prévue (Environ) : **16H00 – 16H30**

*Date :* .....

*Signature :*.....

---

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné(e) .....

Docteur en médecine, demeurant .....

Certifie avoir examiné .....né(e) le .....

Et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique sportive (Cross) en compétition.

Fait à ..... Le .....

Cachet et Signature.