



AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Je soussigné(e), M/Mme(Nom et prénom)

Titulaire de l'autorité parentale

de l'enfant mineur(Nom et prénom de l'enfant)

l'autorise à participer à la course(nom de la course)

à la date du(date de la course)

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course et notamment des articles dédiés aux assurances et aux conditions de participation
- **Pour les courses chronométrées**, atteste sur l'honneur que le questionnaire santé https://pps.athle.fr/downloads/questionnaire_sante_mineur.pdf a été rempli conformément aux instructions de celui-ci.

Que le résultat est négatif (cocher la case)

Dans le cas contraire il faut joindre à cette autorisation un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition daté de moins de 6 mois à la date de la course.

Fait à le

Signature