



**ATTESTATION DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]

.....

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

.....

né(e) le

.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

J'autorise mon enfant à participer à la course enfants dans sa catégorie d'âge.

Date et signature du représentant légal