



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

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]

.....

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

.....

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

et autorise mon enfant à participer au Marathon Relais avec l'équipe [Nom de l'équipe]

.....

Date et signature du représentant légal