

Autorisation parentale pour mineur

Les parents

Nom :

Prénom :

Adresse

Numéro de téléphone :

Je soussigné(e) agissant en qualité de père / mère* ,
autorise mon enfant
à participer à la manifestation sportive **6 et 12 km de Carrières-sous-Poissy 2025**.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Il n'est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'inscription à une compétition sportive. La production d'un tel certificat demeure toutefois requise lorsque les réponses au Questionnaire Santé Mineur conduisent à un examen médical.

- Je confirme que nous avons complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avons répondu NON à toutes les questions (*vous n'avez pas à fournir de copie du questionnaire*).

Fait le à

Signature

* *Barrer la mention inutile*