AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR(E)

EKI TRAIL de la Frange Verte le 11 avril 2027

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

agissant en qualité de ▢ **PERE**

▢ **MERE**

▢ **TUTEUR LEGAL**

certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant, et autorise le(a) mineur(e) :

Prénom : ……. **Nom :** …….

à participer à la manifestation sportive EKI TRAIL de la Frange Verte le 11 avril 2027.

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 lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical.

Questionnaire de santé du mineur doit être complété sur le lien suivant :

Questionnaire santé mineur.

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 une copie du questionnaire.

Fait le ..... à .....

Signature du représentant(e) légal(e):