

## **Autorisation parentale**

<u>Les parents :</u>
Nom, Prénom :
Adresse complète :
Téléphone :
Madame, Monsieur,
Je soussigné(e) (nom, prénom), agissant
en qualité de PERE, MERE ou TUTEUR LEGAL (rayer la mention inutile), autorise mon enfant (nom,
prénom)
dimanche 22 septembre 2024 à l'une des épreuves suivantes de l'événement LANS'FER (cocher la
case correspondante):
☐ Course Equipe ☐ Course Héros
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.  *(Vous pouvez trouver le questionnaire de santé du mineur sur : adeorun.com/mineur)
☐ Je confirme que nous avons complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur e avons répondu NON à toutes les questions. (Vous n'avez pas à fournir une copie du questionnaire.)
Fait-le : À :
Signature :