



AUTORISATION PARENTALE *pour mineur·(e)*

Je soussigné·(e) (*nom, prénom*)

père, mère, tuteur, tutrice (*razer les mentions inutiles*)

de l'athlète (*nom, prénom*)

- autorise ce·(tte) dernier·(ière) à participer à la compétition « Semi-marathon Le Sylvanais » ou à son « Relais » le 03 mars 2024,
- et (*si c'est le cas ; sinon rayer cette mention*) atteste que chacune des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé de l'athlète mineur·(e) donne lieu à une réponse négative.

Fait en date du / /

Signature de la personne majeure :
