



LES PARENTS

Nom Prénom

Adresse complète

Numéro de téléphone

À, le / /

Madame, Monsieur,

Je soussigné, agissant en qualité de PÈRE/MÈRE

autorise mon enfant.....

à participer à la manifestation sportive « LA DÉFERLANTE ».

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

**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.**

Fait le / /, à

Signature