

## ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné.....,

Parent ou représentant légal du mineur .....né le ...../...../.....

-l'autorise à participer à la course de..... du.....

-atteste avoir rempli conjointement avec l'enfant, le questionnaire de santé (ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3))

-certifie que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative

Fait à ..... le...../...../.....

Signature