



**AUTORISATION PARENTALE *pour mineur(e)***

Je soussigné·(e) (*nom, prénom*) .....,

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

de l'athlète (*nom, prénom*) .....,

- autorise ce·(tte) dernier·(ière) à participer à la compétition « Semi-marathon Le Sylvanais » au DIX Sylvanais le 01 mars 2026.
- 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 :

---