



Trail du Château 2023



AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION

Je soussigné(e) _____

exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur _____

autorise par la présente mon enfant à participer à la course « Trail du château » qui se déroulera le dimanche 22 octobre 2023 à Creully sur Seulles.

Date et signature

ATTESTATION SUITE AU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE SON INSCRIPTION A UNE COMPETITION SPORTIVE

Je soussigné(e) _____

exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur _____

atteste auprès du club Vikazim et auprès de la Fédération Française d'Athlétisme, en vue de son inscription au « Trail du château 2023 », avoir renseigné conjointement avec lui le questionnaire relatif à son état de santé (questionnaire qui se substitue au certificat médical et qui est disponible en ligne à l'adresse <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>) et que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.

A défaut, produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition datant de moins de 6 mois.

Date et signature