

Foulées de Saint-Divy 25/01/2026

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

Nom, Prénom

Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer mention inutile)

Autorise

Nom, PrénomNé(e) le

☐ Je confirme avoir complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu NON à toutes les questions.

Nom, PrénomNé(e) le

☐ Je confirme avoir complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu NON à toutes les questions.

Nom, PrénomNé(e) le

☐ Je confirme avoir complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu NON à toutes les questions.

A participer à la course les foulées de Saint-Divy le dimanche 25 janvier 2026 organisée par le club « Courir à Saint-Divy » et accepte le règlement de l'épreuve.

Dans le cadre de la mise en place du parcours prévention santé (PPS) le questionnaire de santé est obligatoire. Le questionnaire est disponible sur le site internet de la fédération française d'athlétisme ou sur la page d'inscription Klikego.

Fait le :

Signature :