

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), père, mère, tuteur représentant légal (1)

De l'enfant (2), né (e) le.....

- Autoriseà participer aux activités de l'association sportive: Mini Raid Découverte à partir de 13 ans et/ou le Raid de la Souche à partir de 16 ans, de l'année en cours.

- Autorise les services spécialisés de médecine, à pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. (3)

Numéro d'appel en cas d'urgence.....

Droit à l'image

- Autorise les organisateurs à prendre des photos où pourrait figurer mon enfant dans le cadre du Mini Raid Découverte à partir de 13 ans et/ou le Raid de la Souche à partir de 16 ans, de l'année en cours. (3)
- Autorise la diffusion de celles-ci. (Sites, Presses locales, publications etc.)

(En cas de refus de la famille, l'enfant devra se signaler aux photographes et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés).

Fait à..... le.....

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer Nom, Prénom de l'enfant

(3) Rayer en cas de refus d'autorisation

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication A la pratique sportive en compétition

Je soussigné (e)

Docteur en médecine demeurant

Certifie avoir examiné l'enfant.....né (e) le,

Et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports de compétition suivants en compétition.

➡ Rayer les sports contre-indiqués

Course à pied, canoë, run and bike, vtt, tir à la carabine à air comprimé, lancé de javelots Picard, lancé franc de basket, questionnaire, tir à la sarbacane, course d'orientation, paintball.

Fait à Le.....

Signature et cachet du médecin