AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

NOM _____
Prénom _____
Adresse _____

_____

Mail _____
Téléphone _____

En ayant pris connaissance du règlement de l'événement, autorise mon enfant :

NOM _____
Prénom _____
Né-e le _____
Adresse _____

_____

Mail _____
Téléphone _____

À participer à la course de votre événement : GRAND RAID CAMARGUE
Sur la distance de : _____ KM

Distances autorisées en compétition FFA par tranche d'âge

Catégorie	Code	Age au 31/12	Distance Maximale Autorisée
Baby Athlé	BB	< 6 ans	Pas de compétition
U10 / École d'athlé	EA	7 à 9 ans	Endurance 8 minutes
U12 / Poussins	PO	10 à 11 ans	1,5 km
U14 / Benjamins	BE	12 à 13 ans	3 km
U16 / Minimes	MI	14 à 15 ans	5 km
U18 / Cadets	CA	16 à 17 ans	15 km

Je certifie ce résultat obtenu au questionnaire de santé du sportif mineur en FFA* :

Cocher la case correspondante : ☐ *Aucune réponse positive* ☐ *Au moins une réponse positive*

J'ai bien noté que :

- durant toute la manifestation, mon enfant reste sous mon entière surveillance.
- je dégage de toute responsabilité le comité d'organisation en cas d'éventuel accident ou incident.
- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires sur le plan médical dans l'intérêt de mon enfant (hospitalisation).

Fait à : Écrire la mention "lu et approuvé" :

Le : Signature :

*** Rappel sur cette procédure d'autorité parentale, en vue d'une compétition sportive**

- Téléchargez le Questionnaire de Santé confidentiel FFA pour mineurs.
- Remplissez ce questionnaire confidentiel, avec les personnes exerçant l'autorité parentale.
- Précisez le résultat à l'organisateur : *« Aucune réponse positive »* ou *« Au moins une réponse positive »*.

En cas de **réponse positive au questionnaire**, vous devez également fournir à un **certificat médical** de non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, **daté de moins de 6 mois**.