

## AUTORISATION PARENTALE

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

De l'enfant (2) ....., né (e) le.....

- Autorise .....à participer aux activités de l'association sportive (**Mini Raid Découverte dimanche 28 avril 2019**).

- 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 du dimanche 28 avril 2019** (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