U.S.S.B Athlétisme Saint-Berthevin
Fondé en 1984



Autorisation parentale pour un mineur

Les parents : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

,

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Je soussigné : _____

agissant en qualité de tuteur légal (Père, Mère…)

autorise l'enfant : _____
(Nom, Prénom, Date de naissance)

à participer à la manifestation sportive : _____

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Il n'est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'inscription à une compétition sportive. La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical.

Questionnaire de santé du mineur : questionnaire gratuit qui se substitue au certificat médical et qui est disponible en ligne à l'adresse : https:/www.pps.athle.fr/

☐ **Je confirme que nous avons complété le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avons répondu NON à toutes les questions. Vous n'avez pas à fournir une copie du questionnaire.**

Fait le _____ à _____

(Signature du représentant légal)

Union Sportive Saint-Berthevin Athlétisme
Espace Sportif Bernard Le Godais – 3A Place Pierre de Coubertin
53 940 Saint-Berthevin - : 06 78 56 72 15 (Président)
N° SIRET : 49013634800029 - N° Association : W532003005 – N° FFA 053058
e mail : ussbathle53@gmail.com Site internet : www.ussbathle53.com