

# INSCRIPTION Enfants – eSCAPade Exotique 2023

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... /..... /.....

Course :  860m (Eveil Athlétique : Né entre 2014 & 2016)  1500m (Poussin : Né en 2012 & 2013)

## Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

## ATTESTATION de SANTE pour les MINEURS

Cette attestation remplace le certificat médical pour les personnes mineures participant à une compétition sportive selon extrait du décret du 7 mai 2021 également consultable sur : <https://www.sports.gouv.fr/accueil-du-site/actualites/article/le-certificat-medical-de-non-contre-indication-a-la-pratique-sportive-remplace>

Extrait du décret : Les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur attestent auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, elles sont tenues de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six mois.

Le questionnaire est confidentiel et ne doit pas être transmis à l'organisateur de l'évènement sportif. L'une des personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur atteste de la compatibilité de l'état de santé de la personne mineure en fournissant, à la place du certificat médical, l'attestation ci-dessous. Le certificat médical peut cependant remplacer cette attestation.

## ATTESTATION DE SANTE à transmettre à l'organisateur

Je soussigné (e),

Nom : ..... Prénom : .....

Certifie que l'état de santé de mon enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Né (e) le : ..... /..... /.....

Lui permet de participer aux Courses de l'eSCAPade Exotique 2023 sur la course correspondant à sa catégorie d'âge. J'ai au préalable rempli le questionnaire de santé avec les réponses négatives aux différentes questions.

Fait à : ..... le : .....

Signature

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant .....

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : ..... Né (e) le : ..... /..... /.....

A participer à l'eSCAPade Exotique 2023 (sur la course correspondant à sa catégorie d'âge) qui se déroulera le 18/06/2023.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Le : ..... /..... / .....

Signature du Responsable Légal