

ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

Trail Rose de Dourges – Octobre 2026

*Cette attestation remplace le certificat médical conformément au décret N°2021-564 du 7 mai 2021 (legifrance.gouv.fr).
L'autorité parentale atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé donne lieu à une réponse négative.
Le questionnaire est confidentiel ; seule cette attestation est à fournir.*

— ATTESTATION —

Je soussigné(e)

Nom Prénom

Certifie en qualité de parent ou tuteur légal de l'enfant :

Nom de l'enfant Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

A répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire de santé
et est de ce fait dispensé(e) de joindre un certificat médical à son inscription.

Fait à Le

Signature (Prénom + Nom) :

AUTORISATION PARENTALE

Trail Rose de Dourges – Octobre 2026

— RESPONSABLE LÉGAL —

Civilité : ☐ M. ☐ Mme

Nom Prénom

Adresse

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

du mineur nommé(e) ci-dessous :

Nom de l'enfant Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

— AUTORISATION —

Autorise mon fils / ma fille à participer à :

Épreuve

Lieu

Fait à Le

Signature (Prénom + Nom) :