



**ATTESTATION SUITE AU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF
MINEUR EN VUE DE SON INSCRIPTION A UNE COMPETITION SPORTIVE, HORS
DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

Je soussigné.e *(nom, prénom)* _____.

exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur *(nom/prénom)* _____.

autorise sa participation à la manifestation/compétition du *(date)* _____, et atteste sur l'honneur avoir renseigné conjointement avec lui le questionnaire relatif à son état de santé *(questionnaire qui se substitue au certificat médical et qui est disponible en ligne à l'adresse <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824>)* et que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative.

A défaut, je produis obligatoirement au près d' O'Bugey Raid & Course d'orientation un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée en compétition datant de moins de 6 mois.

Date et signature

