

**ATTESTATION Parental authorization (mandatory for under 18 competitors)**

Je soussigné(e), Nom, prénom

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

- **Avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle : oui non**
  
- **Exercer la tutelle : oui non**

**N° de téléphone :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sur le mineur (nom, prénom) :

Autorise le mineur ci-dessus à participer à l' épreuve :

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"