



## AUTORISATION PARENTALE MINEURS

Je soussigné, ..... ; père, mère, tuteur,  
de .....

Le participant atteste avoir répondu non à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Le participant a répondu oui à une des questions du questionnaire de santé.

Je fournis un certificat médical

J'autorise mon fils, ma fille à participer au trophée des crapauds 2025.

Fait à ..... ; le .....

Signature des parents :

Signature de l'enfant :