



## Attestation mineur)

Je soussigné(e), (indiquer vos nom et prénom) \_\_\_\_\_

Représentant légal de (indiquer nom et prénom du mineur) \_\_\_\_\_

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « Mineur » disponible sur le site internet <https://aufildelosse.com>, ou avoir fourni un certificat médical valide ou une licence de course d'orientation, Raid multisport, ou Triathlon, selon les cases cochées ci-dessous.

Veillez cocher une option :

- Questionnaire santé
- Certificat médical

Par la présente, j'autorise mon enfant à participer à la compétition du Raid Sport des Molosses du 12 septembre 2026 à Monclar sur Losse.

Je déclare être conscient(e) des risques inhérents à cette activité et assumer la responsabilité de toute blessure ou dommage que mon enfant pourrait subir en y participant.

Je confirme également avoir pris connaissance des règles et réglementations associées à cet événement et m'engage à ce que mon enfant les respecte.

De plus, conformément à l'article en lien du règlement du Raid, j'autorise l'organisation du Raid des Molosses à utiliser les images et vidéos sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises lors de cet événement, à des fins promotionnelles.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(Lieu) (Date)

Signature : \_\_\_\_\_