

Autorisation parentale & questionnaire santé mineur

(à remettre lors de l'inscription ou à envoyer par mail)

Ce document doit être complété et signé par le représentant légal pour tout participant mineur inscrit aux **Foulées des Lumières 2026**.

Il doit être remis lors de l'inscription ou à envoyer par mail, accompagné le cas échéant d'un certificat médical si une réponse positive est donnée au questionnaire santé fédéral.

Informations sur le participant

Nom et prénom du participant :

Date de naissance :

Course : ☐ 5 km ☐ 10 km

Informations sur le représentant légal

Nom et prénom :

Téléphone :

E-mail :

Résultat du questionnaire santé FFA

Conformément à la réglementation de la **Fédération Française d'Athlétisme (FFA)**, le questionnaire santé fédéral pour les mineurs doit être complété conjointement avec le représentant légal.

L'organisateur ne collecte **pas** le questionnaire rempli, mais uniquement le **résultat global** suivant :

☐ **Aucune réponse positive** au questionnaire

☐ **Au moins une réponse positive** → un **certificat médical d'absence de contre-indication** à la pratique de la course à pied en compétition (daté de moins de 6 mois) sera remis à l'organisateur.

Le questionnaire officiel FFA est disponible ici :

https://pps.athle.fr/downloads/questionnaire_sante_mineur.pdf


Autorisation parentale

Je soussigné(e),
représentant légal du participant, autorise ce dernier à participer à la course choisie dans
le cadre des **Foulées des Lumières 2026**.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :



 Document à remettre lors de l'inscription ou à envoyer par mail, accompagné du
certificat médical si nécessaire.