

**SAISON 2025/2026**

**AUTORISATION PARENTALE**  
**POUR LES SPORTIFS MINEURS**

Je soussigné(e) .....,

représentant légal de :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

N° de licence FFR13 : .....

- Autorise la prise de licence auprès de Fédération Française de Rugby à XIII pour la saison sportive 2025/2026 ;
- Affirme que l'enfant est suivi régulièrement par son médecin traitant selon les visites préconisées par le Code de la Santé Publique ;
- Certifie sur l'honneur que les informations transmises dans le questionnaire de santé (ANNEXE II-23 - Art. A. 231-3 Code du sport) sont correctes.

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal,  
Précédée de la mention « *Lu et approuvé* »