

## Autorisation Parentale

**Nom du Club cyclotouriste :.....n° FFCT :.....**

Je, soussigné(e) (1)

Nom :.....Prénom :.....

Demeurant :.....

Code postal :.....Ville : .....

Tél. domicile :..... Tél. professionnel :.....

Autorise (2)

Nom .....Prénom.....

Date de naissance !...../...../.....

à participer à **La Sud Briarde organisée par le CVL** sous la responsabilité d'un adulte référent désigné par vous-même et compétent. Et décline toute responsabilité du Président en cas d'accident lors de la randonnée.

En aucun cas l'enfant pratiquera l'activité seul.

Non du représentant accompagnant l'enfant :.....

Recommandations des parents (médicales ou autres)

L'enfant suit-il un traitement particulier ? oui  non

Si oui, joindre la prescription médicale.

Je, soussigné(e) (1) :

Nom.....Prénom.....

Père, mère ou tuteur légal, autorise le responsable de l'encadrement (3) :

Nom.....Prénom.....

à prendre toutes dispositions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation, sur avis médical, concernant le jeune (2) :

Nom.....Prénom.....

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur

Fait à .....le.....

Signature,

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

(1)