



AUTORISATION PARENTALE POUR LE SPORT

Je, soussigné(e) :

.....

Demeurant :

Téléphone :

.....

Autorise mon enfant

.....

Mineur né le :

.....

À participer aux sorties organisées par le Vélo Club Mauguio

SOUS LA LICENCE N°délivrée par la FFCT

Je, soussigné(e) :

.....

Père, mère ou tuteur légal (barrer la mention inutile)

Autorise les organisateurs à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toute intervention chirurgicale qui s'avérerait urgente, sur avis médical, concernant :

.....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et accepte les règlements en vigueur pour les activités ci-dessus.

Fait à : le.....

Signature, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »