

# AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

## Je soussigné(e)

Nom Prénom.....

Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (*rayez mention inutile*)

## Autorise

Nom Prénom.....

Né(e)le ..... à .....

A participer à l'épreuve.....

Organisée le.....

A (lieu).....

Parcours choisi .....

J'atteste que mon enfant est capable de parcourir la distance demandée à vélo. En cas d'accident, j'autorise les responsables des activités à faire les gestes de premier secours, à faire appel à des secours d'urgences ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche. Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement de l'épreuve

Je donne autorisation de soins en cas de besoins ainsi que le droit à l'image.

Fait à : ..... le .....

Signature du responsable légal :

