

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR CYCLOSPORTIVE CAMPILARO

(A remplir pour toute inscription de mineur âgé de 17 ans)

Je soussigné, M., Mme.....

Domicilié.....

Autorise ma fille / mon fils mineur(e).....

de sexe : Masculin /Feminin

à participer à la cyclo sportive La Campilaro Pyrénées organisée par l'association Team Campilaro.

J'ai pris note qu'il m'appartenait de souscrire pour mon fils ou ma fille la ou les assurance(s) dommage(s) corporel(s) (et le cas échéant matériel) de mon choix - j'ai rempli à cet effet le dossier d'inscription comprenant : licence ou certificat médical, fiche médicale.

J'autorise l'organisation, en cas d'urgence et de nécessité, à faire examiner et donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident ou d'incidents à mon enfant.

En cas d'urgence, la personne à prévenir est :

n° de tel :

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Date et signature «Lu et approuvé»

Merci de joindre une photocopie du livret de famille