



## Autorisation parentale école VTT/Route 2022/2023

Nom / prénom du jeune :

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de  père  mère  tuteur

Photo

**Autorise le ou la jeune, nommé ci-dessus**

Date de naissance :

**A participer à toutes les activités proposées par le club,**

Qui se dérouleront tout au long de l'année : rallyes, critériums, week-end, séjours...

Autorise Sylvie MARIN ou plus généralement les encadrants de l'école cyclo à transporter en voiture ou tout autre moyen de transport, le (ou la) jeunes ci-dessus nommé(e).

Autorise le club à effectuer des photos de mon enfant durant l'année. Ces dernières pourront être utilisées au sein du club.

**Autorise Patrick Brochand, ou plus généralement les encadrants :**

- ✓ A prendre toutes décisions utiles concernant les soins d'urgence, hospitalisation... A faire pratiquer sur avis médical toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes.
- ✓ A effectuer les démarches de sorties d'hôpital ou au cabinet médical, suite à des soins ou une hospitalisation.

Je joins à la présente, la fiche sanitaire dûment remplie et signée, que les organisateurs et accompagnateurs pourront présenter en cas de nécessité aux différents services qui pourraient en avoir besoin (pharmacie, médecin, centre hospitalier, pompiers...).

**Je donne l'autorisation à mon enfant** (rayer la ou les cases non désirées)

<b>De se rendre à l'école cyclo seul par ses propres moyens</b>	<b>De revenir de l'école cyclo seul par ses propres moyens</b>
---	--

Fait à ..... le .....

Signatures des parents (2 signatures obligatoires si parents séparés) :