

AUTORISATION PARENTALE

La Jean-Luc FELIX - Dimanche 3 septembre 2017

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du représentant légal) :

Demeurant (adresse complète) :

.....

Tél. domicile : Tél. portable :

Adresse électronique :

Agissant en qualité de :

AUTORISE (Nom et Prénom du mineur) :

Né(e) le :

A participer à l'épreuve cycliste La Jean-Luc FELIX, le dimanche 3 septembre 2017,
sur le parcours suivant :

- « La Cyclo Jean-Luc FELIX » – 60 km (épreuve cyclo sportive chronométrée)
- « La Rando Jean-Luc FELIX » - 120 km (épreuve randonnée non chronométrée)
- « La Rando Jean-Luc FELIX » - 60 km (épreuve randonnée non chronométrée)

Et autorise :

l'organisateur à prendre toutes les mesures concernant les soins de premières urgences en cas d'accident lors du déroulement de l'épreuve cycliste

Tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence

Fait à

Le

Signature du représentant légal

www.BAC01.com

bourgcyclisme@orange.fr