



AUTORISATION PARENTALE

(saison 2021-2022)

Utilisez exclusivement la touche Tabulation (→) pour vous déplacer

IDENTIFICATION DU CLUB CYCLOTOURISTE

Nom : ASCAP N° F.F.C.T : 06122
N° agrément école : 16/06122/19

IDENTIFICATION DU MINEUR

NOM :
Prénom :

1. AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

- Autorise le mineur identifié ci-dessus à participer aux activités organisées par le club sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président (éducateur fédéral, adulte expérimenté) et dans le respect de la réglementation en vigueur. En aucun cas l'enfant pratiquera les activités seul. Oui Non
- Autorise le mineur à se déplacer dans les véhicules de l'Association ou le cas échéant dans ceux des adhérents de cette dernière. Oui Non
- Autorise le club à utiliser les photos, les vidéos qui peuvent être faite du mineur au cours des activités, à des fins de promotion du club (brochure, presse ou site internet). Oui Non
- Autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins d'urgences, hospitalisation, intervention chirurgicale y compris sous anesthésie générale) rendues nécessaires, sur avis médical, par l'état du mineur. Oui Non

Fait à

Le

Signatures