

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Autorise mon fils, ma fille :

Né(e) le :

A participer à la course Ecolier du Défi Boscardin
 Gentlemen

Coordonnées du responsable légal ou de l'accompagnant majeur

Adresse:

Mail: N° de tel :

Mail du (de la) mineur(e): N° de tel :

Les mails permettront de diffuser le plus rapidement possible les informations.

J'autorise le service de samaritains à effectuer les soins de premiers secours sur mon enfant.

OUI NON

Je déclare avoir lu et compris le règlement et les conditions de participation à la course cycliste du Défi Boscardin.

OUI NON

DATE ET SIGNATURE

Rappel (cf. article 7 Règlement de la course cycliste le Défi Boscardin): La présence d'un représentant légal ou d'un accompagnant majeur muni du formulaire d'autorisation parentale est obligatoire le jour de la course.