



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom : Prénom : .....

Autorise mon fils, ma fille : .....

Né(e) le : .....

A participer à la course Ecolier du Défi Boscardin ou à la course Gentlemen

Coordonnées du responsable légal ou de l'accompagnant majeur :

Nom : Prénom : .....

Adresse: .....

Adresse mail: .....

N° de tel : .....

*(Les e-mails permettront de diffuser le plus rapidement possible les informations.)*

**A lire dans le règlement courses écoliers sous : « Responsabilité »**  
***La présence du représentant légal ou d'un accompagnant majeur autorisé par les parents de l'enfant participant à l'une des courses, est obligatoire le jour de l'épreuve. Les organisateurs déclinent toute responsabilité pour les accidents survenant aux coureurs, ou dont ils pourraient être la cause. Chaque concurrent doit être au bénéfice d'une assurance RC et d'une assurance accident.***

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

(Entourer votre choix) OUI NON

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

(Entourer votre choix) OUI NON

Date et signature :