

AUTORISATION PARENTALE

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

(Nom et prénom du représentant légal)

Demeurant à :

(Adresse Complète)

Numéros de téléphone :

(Où je peux être joint toute la journée)

➤ Autorise :

(Nom, Prénom et date de naissance de l'enfant)

à participer à la randonnée cycliste « Ch'ti Bike Tour » organisée les 28 et 29 août 2021 ;

- Déclare décharger de toute responsabilité l'association « Actions vélo », organisatrice de la randonnée précitée, concernant les blessures et les dommages matériels ou corporels, occasionnés ou subis par l'enfant ci-dessus désigné(e) .
- Déclare avoir souscrit les assurances nécessaires garantissant cet enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à lui ou à des tiers de son fait, notamment dans le cadre de sa participation à la randonnée cycliste « Le Ch'ti Bike Tour » ;
- Autorise tout médecin à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de cet enfant durant la randonnée cycliste « le Ch'ti Bike Tour » ;
- Déclare avoir pris connaissance du règlement de la randonnée cycliste « Le Ch'ti Bike Tour » et y souscrire sans restriction ;
- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que l'enfant désigné ci-dessus puisse participer à la randonnée cycliste « Le Ch'ti Bike Tour ».

Fait à :

Le :

(Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)