

Autorisation parentale

Je, soussigné,

Père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

du mineur agé de plus de 12 ans,

l'autorise à participer, sans l'accompagnement d'un adulte, à la randonnée cyclotouriste l'Octocote des Monts d'Or organisée par l'Amicale Cycliste des 3 Fontaines le dimanche 10 mai 2015.

Il/elle effectuera le parcours suivant (entourer le parcours choisi) :

Route 60km – Route 80 km – Route 100 km – Route 130 km

VTT 15 km – VTT 25 km – VTT 35 km – VTT 45 km

Marche 8 km – Marche 17 km.

Par la présente autorisation je dégage l'Amicale Cycliste des 3 Fontaines de toute responsabilité vis-à-vis de ce jeune mineur.

J'autorise Mme Aline MAILLAND ou M Pierre LAZZARINI, organisateurs de l'Octocote des Monts d'Or, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant ce jeune mineur.

Fait à Fontaines St Martin le

Signature

Autorisation parentale

Je, soussigné,

Père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

du mineur agé de plus de 12 ans,

l'autorise à participer, sans l'accompagnement d'un adulte, à la randonnée cyclotouriste l'Octocote des Monts d'Or organisée par l'Amicale Cycliste des 3 Fontaines le dimanche 10 mai 2015.

Il/elle effectuera le parcours suivant (entourer le parcours choisi) :

Route 60km – Route 80 km – Route 100 km – Route 130 km

VTT 15 km – VTT 25 km – VTT 35 km – VTT 45 km

Marche 8 km – Marche 17 km.

Par la présente autorisation je dégage l'Amicale Cycliste des 3 Fontaines de toute responsabilité vis-à-vis de ce jeune mineur.

J'autorise Mme Aline MAILLAND ou M Pierre LAZZARINI, organisateurs de l'Octocote des Monts d'Or, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant ce jeune mineur.

Fait à Fontaines St Martin le

Signature