

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné

Père, mère tuteur (rayer les mentions inutiles)

du mineur âgé 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 29 avril 2018.

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

Route 30km - 60km – Route 80 km – Route 100 km – Route 130 km

VTT 15 km - VTT 25 km - VTT 35 km - VTT 45 km

Marche 7 km – Marche 15 km

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

J'autorise M. Bruno Ladouceur, M. Robert Abraham, 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 (rayer les mentions inutiles)

du mineur âgé 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 29 avril 2018.

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

Route 30km - 60km – Route 80 km – Route 100 km – Route 130 km

VTT 15 km - VTT 25 km - VTT 35 km - VTT 45 km

Marche 7 km – Marche 15 km

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

J'autorise M. Bruno Ladouceur, M. Robert Abraham, 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