



28 avril 2024

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Autorise mon fils ou ma fille :

Nom : _____

Prénom : _____

A participer à l'événement ci-dessus nommé aux conditions suivantes :

- Je déclare décharger l'organisation de toute responsabilité concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées ;
- J'autorise l'organisation, en cas d'urgence et de nécessité, à faire examiner et donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires à mon enfant en cas d'accident ou d'incidents ;
- J'ai pris note qu'il m'appartenait de souscrire une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- Je déclare qu'un adulte responsable accompagnera mon enfant sur l'intégralité de l'épreuve

Le _____

A _____

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

