



VTT Club du Rouvray Autorisation parentale



Je, soussigne(e) (représentant légal)

Nom :Prénom

Demeurant

Code postal :Ville :

Tel. Domicile : Tel. Professionnel :

Autorise (enfant mineur)

Nom.....Prénom.....

à participer aux activités organisées par le club sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président (initiateur, moniteur, adulte expérimenté) et dans le respect de la réglementation en vigueur. En aucun cas l'enfant pratiquera les activités seul.

Recommandations des parents (médicales ou autres)

L'enfant suit-il un traitement particulier ? oui non

Si oui, joindre la prescription médicale.

Je, soussigne(e) (représentant légal) :

Nom.....Prénom.....

autorise le responsable de l'encadrement, à prendre toutes dispositions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation, sur avis médical, concernant l'enfant mineur :

Nom.....Prénom.....

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

Fait àle.....

lu et approuvé

Signature