



CYCLO CLUB DE COUBLEVIE



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (1) :

Demeurant (2) :

Téléphone personnel : Téléphone professionnel :

Autorise le ou la jeune (3) :

A effectuer des activités cyclotouristiques et ludiques avec le Cyclo Club de COUBLEVIE (lieu des activités déterminé par le planning des sorties) pour la période de Septembre 2010 à Novembre 2011

RECOMMANDATIONS DES PARENTS (médicales ou sur les activités) :

Si l'enfant effectue un séjour, actuellement, suit-il un traitement ?	oui	non
(Joindre l'ordonnance aux médicaments dans ce cas)		

Je, soussigné (1) : père, mère ou tuteurs légaux,

Autorise Gérard HUMEAU, Christian CORJON, Lionel FEREMBACH, ou les Moniteurs et Initiateurs du team

fonction : Responsables de l'école cyclo du CCC ou encadrants formés par la FFCT

responsable des activités ou du séjour référencés ci-dessus, 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 le jeune (3) :

Je lui donne l'autorisation : (Rayer la ou les cases non désirées)

De se rendre à l'école cyclo seul, par ses propres moyens	De revenir de l'école cyclo seul, par ses propres moyens
De monter dans le véhicule d'un responsable ou d'un parent désigné, pour se rendre ou pour revenir d'un lieu d'activité cyclotouristique	

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur pour les activités ou les séjours ci-dessus.

Fait à : **le** **Signatures**, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Père/Tuteur : **Mère/Tuteur :**

Cette partie sert de retour d'informations vers les parents. (Problèmes de comportement ou de santé remarqués par le moniteur)

Mr(4) **Date :** **Signature:**

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal - (2) Adresse complète du père, de la mère ou du tuteur légal.

(3) Nom et prénom de l'enfant - (4) Nom et prénom du responsable de l'activité cyclo du club ou du séjour.