

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné(e) Mr Mme.....

Autorise, mon fils, ma fille..... à participer à TOUTES

les actions du Vélo Club Ornans.

N° de téléphone à joindre en cas d'urgence :

Autre numéro en cas d'absence :

Par la présente, je donne également l'autorisation aux responsables du club :

- d'accomplir les transports de mon fils, de ma fille dans le cadre de ces actions.
- de faire procéder à l'évacuation et aux interventions chirurgicales d'urgence en cas d' accident, ceci après intervention des personnes compétentes (médecin, pompiers, SAMU...)
- de prendre en photo mon enfant dans le cadre des entraînements et/ou des compétitions. Ces photos pourront être diffusées sur le site internet du club ou sur d'autres supports (dossier partenariat – newsletters – Facebook du club)

Le port du casque étant obligatoire lors des entraînements et actions du

Vélo Club Ornans, je dégage également toutes les responsabilités du club

pour le non port du casque de mon enfant lors des entraînements et actions

du club.

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.

A..... le

Le(s) parent(s)