AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné(e) ……..... responsable légal

Autorise, mon enfant …….. 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 le présent document, 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 de soins 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 entrainements et/ou des compétitions. Ces photos pourront être diffusées sur le site internet du club ou sur d'autres supports (dossier partenariat – newsletters – les réseaux 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 ……..

Signature du/des parent(s)

VELO CLUB ORNANS
Association loi 1901 - Agréée du Ministère de la Jeunesse et des Sports
1 Avenue du Général de Gaulle - 25290 Ornans
03.81.62.03.24 - contact@vcornans.com
Site Web : www.vcornans.com