



NOM :

PRENOM :

Participera : (cocher le(s) stage(s) souhaité(s))

- Vendredi 23 août de 9h à 12h à Cournon
- Vendredi 23 août de 16h30 à 19h30 à Cournon
- Mardi 27 août de 9h30 à 17h à Cournon (Bmx/canoë)
- Jeudi 29 août de 9h à 12h à Cournon
- Jeudi 29 août de 16h30 à 19h30 à Cournon

Autorisation parentale obligatoire pour les pilotes de moins de 18 ans

Je soussigné(e).....père, mère, représentant légal, autorise mon fils (ma fille) à participer au(x) stage(s) coché(s) ci-dessus que le Bmx Club Cournon organise(nt).

J'autorise le responsable du stage à faire pratiquer tous les soins et interventions nécessaires à la santé de mon enfant (soins médicaux, transport en milieu hospitalier, intervention chirurgicale...).

Je note mon numéro de téléphone pour être joint en cas d'urgence :

tél :

Fait à, le.....

Signature