



# AUTORISATION PARENTALE

Saison **2018**

Je soussigné(e) (1) : .....

Demeurant (2) : .....

Tél. personnel : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

autorise le ou la jeune (3) : ..... né(e) le .....

à effectuer des activités cyclotouristiques ou ludiques, avec le Club du **C.T.M.V. (Cyclo Tourisme Montalieu-Vercieu)** pour la saison **2018**.

Recommandations des parents (médicales ou sur les activités) :

L'enfant suit-il actuellement un traitement ?  OUI  NON

*Si oui, joindre impérativement une copie de l'ordonnance en cours.*

Je soussigné(e) (1) : ....., père, mère ou tuteur légal (4), autorise **M. BOUDRY Emmanuel, Responsable de l'Ecole VTT**, responsable des activités, à prendre toutes décisions 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**

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.

Fait à ..... Le .....

Signatures, précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »

**Père/Tuteur**

**Mère**

Cette partie sert de retour d'information vers les parents. (*Problème de comportement ou de santé remarqué par le moniteur*)

M..... Date ..... Signature :

(1) Nom, prénom du père et de la mère ou des tuteurs légaux – (2) Adresse complète du père, de la mère ou des tuteurs légaux

(3) Nom et prénom de l'enfant – (4) Rayer la mention inutile