

Autorisation parentale pour mineur

Semaine fédérale internationale de cyclotourisme 2017 à Mortagne au Perche

Je soussigné(e), Monsieur, Madame*

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (nom, prénom)*

Date de naissance de l'enfant

Adresse.....

. Téléphone (domicile, portable)

Adresse mail (du responsable) :

Autorise mon enfant à participer à l'activité organisée par : la commission 'jeunes' de la semaine Fédérale 2017

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter

Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié

Fait A ,, le2017

Signature,

Cosfic SF 2017 - 2 bis rue de Chartrage - 61400 MORTAGNE AU PERCHE
<http://sf2017.ffct.org/fr/> presidentcosfic2017@orange.fr

