



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

Demeurant à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Numéro de sécurité sociale du responsable légal :

.....

J'autorise, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Autorise mon fils / ma fille (1) né(e) le / /

.....

à s'inscrire et participer à la cyclo sportive (Veuillez indiquer le nom de la course et la date)..... - du..... au 2019 ,
organisée par HAUTE ROUTE S.A.

Fait à le / /

Signature du responsable

(1) *Rayez la mention inutile*