



## 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 cycloportive (Veuillez indiquer le nom de la course et la date).....

- du ..... au ....., organisée par OC Sport Suisse

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**Signature du responsable**

(1) rayer la mention inutile