



CIMES 19 AUTORISATION PARENTALE

Saison _ _ _ _ / _ _ _ _

Info : contact@cimes19.com

Autorisation parentale pour l'inscription des enfants et jeunes mineurs

Je, soussigné(e) (Nom et Prénom), représentant légal, autorise mon enfant (Nom et Prénom)à participer aux activités de Cimes 19 et à être transporté en véhicule personnel pour participer aux compétitions ou pour des sorties organisées par l'association. Le club décline toute responsabilité en cas d'accident.

J'autorise à faire soigner l'enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale selon les prescriptions médicales.

Fait à Signature :
le

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom

Prénom

Tél.