 

[**www.aaoc-wissous.fr**](http://www.aaoc-wissous.fr)

# AUTORISATION PARENTALE

**LA RAYMOND MARTIN – Dimanche 15 septembre 2019**

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : ……………..…………………………………………………………..

Demeurant (adresse complète) : ……………………………………..……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tél. domicile : …………..………………………………………. Tél. portable : …………….….………………………………….

Agissant en qualité de : ……………………………………………………………………………….………………………………………

AUTORISE (nom et prénom du mineur) : …………………………………..…………………………………………………………….

Né(e) le : ………………………………………………………..……………………………………….……….………………………………..

A participer à l’épreuve cycliste LA RAYMOND MARTIN, le dimanche 15 Septembre 2019, sur le parcours suivant :

* **« La Raymond Martin » - 150 km**
* **« La Raymond Martin » - 95 km**

Et autorise :

* + l’Organisateur à prendre toutes les mesures concernant les soins de premières urgences en cas d’accident lors du déroulement de l’épreuve cycliste
  + tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d’urgence

Fait à ………………………………………………………………….

Le ………………………………………………………………….

Signature du représentant légal