

## AUTORISATION PARENTALE

**LA RAYMOND MARTIN – Samedi 16 septembre 2017**

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 LE RAID DU BUGÉY, le dimanche 30 avril 2017, sur le parcours suivant :

- « **La Raymond Martin** » – **150 km** (épreuve cycloportive chronométrée)  
 « **La Raymond Martin** » - **95 km** (épreuve cycloportive chronométrée)

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