



AUTORISATION PARENTALE

LA RAYMOND MARTIN – Dimanche 8 septembre 2024

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 8 Septembre 2024, 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