

AUTORISATION PARENTALE - FUN TROPHY

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal)

autorise mon fils ou ma fille (nom et prénom de l'enfant)

à participer à la Fun Trophy du

autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (en cas de refus rayer la mention).
A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

reconnait avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par «l'encadrement» ne se fera qu'à partir du lieu de l'événement soit à Farnières.

certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins et en parfaite santé pour participer à un évènement sportif (Tétanos, ...)

certifie avoir lu tout le règlement concernant la Fun Trophy.

>> POUR LES PARENTS D'ENFANTS DE 6 À 13 ANS :

certifie que mon fils ou ma fille sera sous l'entière responsabilité de (nom et prénom du responsable majeur)

Personnes à prévenir :

Nom : Qualité :

Tel dom/prof/mob.....

Nom Qualité.....

Tel dom/prof/mob.....

Fait à, le/...../.....

Signature :

