

CYCLO CLUB THOUAREEN
Espace La Morvandière
23 rue de Mauves
44470 THOUARE SUR LOIRE

N° Siren : 451 715 312 - Agréé Jeunesse et sports : 44S1484

Affilié à la FFCT depuis 1973 sous le n° 1080

<https://www.cycloclubthouaresurloire.com>

Mail : cycloclubthouaresurloire@gmail.com

CYCLOTOURISME – RANDONNEES – BREVETS – V.T.T.



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant _____, autorise les responsables de la sortie de l'école de VTT au transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée en cas d'urgence, tout traitement médical, toute hospitalisation, toute intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Responsable légal de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

Tél. Portable (Père) :

Tél. Portable (Mère) :

Saison : 2024

Date :

Signature du responsable légal :

