



Triathlon Des Sauveteurs 2017



Autorisation parentale

Je soussigné(e), _____, père/mère/tuteur légal, autorise mon fils/ma fille _____ né(e) le __ / __ / ____ à participer aux épreuves du Triathlon Des Sauveteurs 2017 qui se tiendra à Orléans le samedi 3 juin 2017.

A cet effet j'autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires qui s'imposeront en matière et de soin et d'hospitalisation en cas d'accident.

Je vous informe qu'en concertation avec le Directeur du CFI de _____ le contact/accompagnateur à privilégier sur place le jour de la manifestation est M/Mme _____ joignable au : __ / __ / __ / __ / __.

Coordonnées téléphoniques des personnes à joindre en cas d'urgence :

- NOM Prénom : _____ Lien de parenté : _____

N° de téléphone : __ / __ / __ / __ / __

- NOM Prénom : _____ Lien de parenté : _____

N° de téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Fait à _____, le ____ / ____ / ____.

Nom Prénom

Signature