

AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

(à remplir en complément du bulletin d'inscription pour toute inscription de mineur âgé de 12 à 17 ans)

Je soussigné(e), M. / Mme _____
Domicilié(e) _____
Autorise mon fils / ma fille mineur(e) _____
_____, né(e) le ____/____/____ à participer à l'épreuve
sportive nommée « 3 VALLEES ADDICT TOUR » 2017 organisée par « LES 3 VALLEES ».

Numéro de téléphone sur lequel je suis joignable : _____

- Je déclare décharger de toute responsabilité « LES 3 VALLEES », organisateur de « 3 VALLEES ADDICT TOUR » 2017, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées ;
- Je déclare qu'un adulte responsable accompagnera mon enfant sur l'intégralité du parcours « Rando Tour » 2017 ;
- J'autorise l'organisation, en cas d'urgence et de nécessité, à faire examiner et donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident ou d'incidents à mon enfant ;
- J'ai pris note qu'il m'appartenait de souscrire une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

Date et signature

précédées de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

(à remplir en complément du bulletin d'inscription pour toute inscription de mineur âgé de 12 à 17 ans)

Je soussigné(e), M. / Mme _____
Domicilié(e) _____
Autorise mon fils / ma fille mineur(e) _____
_____, né(e) le ____/____/____ à participer à l'épreuve
sportive nommée « 3 VALLEES ADDICT TOUR » 2017 organisée par « LES 3 VALLEES ».

Numéro de téléphone sur lequel je suis joignable : _____

- Je déclare décharger de toute responsabilité « LES 3 VALLEES », organisateur de « 3 VALLEES ADDICT TOUR » 2017, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées ;
- Je déclare qu'un adulte responsable accompagnera mon enfant sur l'intégralité du parcours « Rando Tour » 2017 ;
- J'autorise l'organisation, en cas d'urgence et de nécessité, à faire examiner et donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident ou d'incidents à mon enfant ;
- J'ai pris note qu'il m'appartenait de souscrire une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

Date et signature

précédées de la mention « Lu et approuvé »