



**COMITE HAUTE-SAVOIE CYCLISME**



## AUTORISATION PARENTALE

**A remplir obligatoirement pour les mineurs**

Je, soussigné (e), Nom, Prénom : .....

père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles],

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : ..... @ .....

autorise mon enfant [Nom, Prénom] .....

né(e) le ..... à .....

à participer à la manifestation suivante, organisée par le Comité Départemental FFC Haute-Savoie :

NOM DE LA MANIFESTATION : **CHRONO DE SCIENTRIER 2023**

DATE DE LA MANIFESTATION : **dimanche 15 octobre 2023**

➡ personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Téléphone : .....

J'autorise les services de secours à intervenir en cas d'accident ou de problème de santé intervenant pendant l'épreuve, ou pendant l'échauffement.

J'ai bien noté que le règlement de l'épreuve prévoit que : « Les participants (ou leur représentant légal pour les mineurs) autorisent expressément le Comité Départemental FFC de Haute-Savoie à publier les résultats et les photos ou images de l'épreuve sur son site internet, dans la presse locale, ainsi que sur les différents sites internet spécialisés. Chaque participant doit être assuré en individuelle accident. »

Je déclare accepter en intégralité le règlement de l'épreuve, disponible sur le site internet du Comité Départemental FFC de Haute-Savoie

Fait le.....

Signature :