le défi Boscardin
www.ledefiboscardin.ch

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : ……

Autorise mon fils, ma fille : ……..

Né(e) le : ……. ;

A participer à la course Ecolier du Défi Boscardin

Gentlemen

Coordonnées du responsable légal ou de l'accompagnant majeur

Adresse: ……

Mail: ……..……. N° de tel : ……..

Mail du (de la) mineur(e): ……..…… N° de tel : ……..

Les mails permettront de diffuser le plus rapidement possible les informations.

J'autorise le service de samaritains à effectuer les soins de premiers secours sur mon enfant.

OUI NON

Je déclare avoir lu et compris le règlement et les conditions de participation à la course cycliste du Défi Boscardin.

OUI NON

DATE ET SIGNATURE

Rappel (cf. article 7 Règlement de la course cycliste le Défi Boscardin): La présence d'un représentant légal ou d'un accompagnant majeur muni du formulaire d'autorisation parentale est obligatoire le jour de la course.