

AUTORISATION PARENTALE



La présence d'un responsable légal ou d'un adulte référent est obligatoire sur toute la compétition.

L'enfant

NOM : **PRÉNOM :**

Je soussigné(e) **NOM :** **PRÉNOM :**

en la qualité de : PÈRE - MÈRE - TUTEUR

(Rayer les mentions inutiles)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel mobile : E-mail :

Autorise mon enfant, Né(e) le : À :

A participer aux épreuves du Vendée Gliss se déroulant du 22 au 23 août 2020.

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance de responsabilité civile qui couvre les dommages qu'il pourrait causer à autrui ou à lui-même.

En cas de nécessité : dans le cas d'un incident jugé important par les organisateurs du Vendée Gliss Event, si l'impossibilité de joindre rapidement se présente, l'enfant sera transporté dans le centre hospitalier le plus proche par les moyens sanitaires appropriés (hélicoptère, ambulance, pompiers).

Personne en charge de l'enfant :

(personne référente en cas d'absence du représentant légal lors du Vendée Gliss Event).

NOM : **PRÉNOM :** Tel mobile :

Fait à : Le :
Signature précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »