



FEDERATION FRANCAISE DE CYCLISME  
*Comité Départemental de la Somme (80)*

[www.somme-cyclisme.com](http://www.somme-cyclisme.com)



## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

En ma qualité de Père, Mère, Tuteur légal <sup>1)</sup>

Coordonnées complètes :

.....  
.....

Autorise Monsieur ..... (Reprendre le nom du Responsable sur la convocation), à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales d'urgence, que le médecin jugerait souhaitables sur mon enfant.

NOM de l'enfant ..... Prénom : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Qualité : .....

Téléphones (portable si possible) : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du responsable légal :

(1) Rayer les mentions inutiles