

AUTORISATION PARENTALE ET DE
Je soussigné



SOINS (- 18 ANS)

(1) :
.....
.....

Demeurant

(2) :
.....

Tél. personnel :.....

Tél. professionnel :.....

Autorise mon fils -ma fille

(3) :
.....

à participer à **la randonnée «Les Boucles de La Chapelle**

Souvenir Jean Dumaine » :

le Dimanche 15 Juin 2025

Je soussigné

(1) :
.....

Père, mère ou tuteur légal, autorise

M. ou Mme :

Jean Raucoule. Président des Randonneurs Cyclotouristes

du Val de Vère.....

Responsable de la randonnée

.....

À prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation,

ou à faire pratiquer toutes

Interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical,

concernant l'enfant (3) :

Renseignements concernant l'adolescent ou l'adulte :

Nom et

prénom :.....
.....

Date de

naissance :.....

Téléphone :.....
.....

Adresse :.....
.....

.....
.....

.....
.....

Numéro de sécurité

sociale :.....
.....

Mutuelle :.....
.....

Numéro :.....
.....

Groupe sanguin :.....

Date du dernier rappel antitétanique :.....

Souffrez-vous de :

Traitement actuel : Lequel :

Traitement d'urgence : Lequel :

Enurésie : NON (4) Oui

Tétanie : NON Oui

Asthme : NON

Oui

.....

Hémophilie : NON

Oui

Epilepsie : NON

Oui

Diabète : NON

Oui

Autres :.....

Allergies : Lesquelles : Traitement d'urgence :

Alimentaires :

Médicamenteuses :

Pollen, abeilles :

Intolérances : Lesquelles :

Aux aliments :

Aux médicaments :

Nom du médecin traitant :.....

Adresse :.....

.....

.....

.....

.....

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toutes modifications

Concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur pour cette randonnée.

Fait à

.....Le Signature, précédée de la mention lu et approuvé

Pour les moins de 16 ans

Nom et prénom de l'adulte accompagnateur participant à la randonnée:.....

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal - (2) Adresse complète du père, de la mère ou du tuteur légal

(3) Nom et prénom de l'adolescent - (4) Barrer la mention inutile