

AUTORISATION PARENTALE (- 18 ANS)

Je soussigné

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

Demeurant (2) :

.....
..

Tél. personnel :..... Tél.

professionnel :.....

Autorise mon fils -ma fille (3) :

.....
.....

à participer à la randonnée VTT Les Chemins du Mont

(Flers le Mont St Michel) :

les 11 et 12 mai 2019

Je soussigné (1) :

.....

Père, mère ou tuteur légal, autorise

M.ou Mme:.....

... **Jean RAUCOULE**.....

Président des RCVV et Responsable de la randonnée

Ou..... **Didier ROULLIER**.....

Secrétaire des Chemins du Mont et délégué 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 :.....Télé

phone :.....

.....

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
 àLe
 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