

AUTORISATION PARENTALE ET DE  
SOINS (- 18 ANS)  
Je soussigné



(1) : .....

Demeurant (2) : .....

Tél. personnel : .....

Tél. professionnel : .....

Autorise mon fils -ma fille (3) : .....

à participer à **la randonnée « Jean Dumaine » :**  
**le Dimanche 10 Juin 2018**

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 : .....

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