

Autorisation parentale pour mineur

Semaine fédérale internationale de cyclotourisme 2018 à Epinal

Je soussigné(e), Monsieur, Madame*

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant* (nom, prénom).....

Date de naissance de l'enfant

Adresse.....

.....

Téléphone (domicile, portable).....

Adresse mail (du responsable)

Autorise mon enfant à participer à l'activité organisée par la commission "jeunes" de la semaine Fédérale 2018 sous la responsabilité d'éducateurs fédéraux et dans le respect de la réglementation en vigueur.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Autorise à quitter seul " l'espace jeune" de la SF d'Epinal à la fin des activités à 18H00 :* oui non

Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait A,, le2018

Signature,

* Rayer la mention inutile

Adresse d'envoi :

COSFIC 2018

BP N° 50043

88002 EPINAL CEDEX

Pour toutes informations complémentaires

E-mail : secretariat@sf2018epinal.fr

Téléphone : Secrétariat : **03 29 35 44 49**

Site internet <http://sf2018.ffct.org/>



80^e Semaine fédérale
internationale de cyclotourisme

