

VELO-CLUB de BAILLY - NOISY LE ROI

Agréé JEUNESSE et SPORTS
N° 78 S 199 (30-10-1980)

Site INTERNET : <http://vcbn.fr/>

FFCT N° 03156

Point d'Accueil Jeunes FFCT (PAJ)

N° SIRET : 448 089 821 00012

AUTORISATIONS pour la saison 2017 / 2018

Je, soussigné(e) nom et prénom

Père	Mère	tuteur
------	------	--------

de l'enfant nom et prénom Rayez les mentions inutiles

1°) **AUTORISE** ← Rayer la mention inutile → **N'AUTORISE PAS**

mon fils (ma fille) à participer à toutes les activités inscrites au calendrier de la section Jeunes Route/VTT, y compris celles nécessitant un déplacement en voiture

en conséquence, dans le cas où je ne pourrais pas le faire moi-même, je déclare autoriser :

- **Vincent GUYARD** (Président du VCBN), ou
- l'un quelconque des Encadrants **diplômés fédéraux** du VCBN, ou
- l'un quelconque des parents d'enfants inscrits la section Jeunes Route/Vtt du VCBN

à transporter, dans leur véhicule personnel, mon enfant pour l'amener (et/ou le ramener) sur le lieu de l'activité de la section Jeunes Route/VTT inscrite au calendrier (randonnée, rallye, critères,)

2°) **AUTORISE** ← Rayer la mention inutile → **N'AUTORISE PAS**

Le **Président** et/ou les **encadrants diplômés fédéraux** du VELO-CLUB de BAILLY-NOISY LE ROI à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte ou anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

3°) **AUTORISE** ← Rayer la mention inutile → **N'AUTORISE PAS**

Le **Président** et/ou les **encadrants diplômés fédéraux** du VELO-CLUB de BAILLY-NOISY LE ROI à récupérer et raccompagner en mon nom, mon enfant dans le cas où celui-ci serait porté consultant à l'hôpital ou à la clinique suite à un accident survenu dans le cadre des activités de la section Jeunes Route/Vtt du VCBN.

Date _____

Signature précédée de la mention " BON pour POUVOIR "

à rendre ou à expédier à **Pierre CAGNOT** 1, chemin de la Source – 78590 NOISY-LE-ROI