

**Autorisation Parentale pour la saison 2019**

Je soussigné (e) Mme /Mr \_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille \_\_\_\_\_

Agé de : \_\_\_\_\_ à pratiquer le triathlon au sein du club de SIX FOURS TRIATHLON

Fait à \_\_\_\_\_ Le

Signature des parents ou du représentant légal

---

**Autorisation parentale de rentrer seul**

(A retourner remplie et signée avec la demande de licence pour les Mineurs uniquement)

Pendant les entraînements, les mineurs membres de SIX FOURS TRIATHLON sont sous la responsabilité des encadrants du club.

A l'issue des entraînements, les parents des mineurs doivent venir chercher leur enfant sur le site de l'entraînement (ou au lieu de rendez-vous pour les entraînements extérieurs).

Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur de l'enfant, (rayer la mention inutile) autorise mon enfant Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ à quitter seul(e) le site ou lieu de rendez-vous, à l'issue des entraînements et/ou au retour de compétition, et décharge le club de toute responsabilité dès lors que l'entraînement/compétition sont terminés.

Fait le :

Pour faire valoir ce que de droit

Signature des parents ou du représentant légal

---

**Autorisation parentale de soins**

(A retourner remplie et signée avec la demande de licence, pour les Mineurs uniquement)

En cas d'urgence, les médecins sont obligés de pratiquer certains actes médicaux, examens, anesthésies demandant une autorisation écrite des parents.

Si celle-ci fait défaut, ils leur faut demander l'autorisation au Juge pour enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches et ainsi accélérer la prise en charge de votre enfant en cas d'urgence.

Je soussigné(e) Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur), de l'enfant, Nom et prénom : \_\_\_\_\_.

Autorise le médecin, à procéder à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant, en cas d'accident ou d'incidents dont mon enfant pourrait être victime lors d'un entraînement, ou de tout déplacement organisé ou encadré par l'association Six Fours Triathlon.

Fait le :

A

Signature des parents ou du représentant légal,  
Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »