

AUTORISATION PARENTALE

DROIT POUR UN MINEUR À PARTICIPER AUX RANDONNÉES VTT POINTE DU RAZ LADIES CLASSIC®

8 mai 2025 / Plouhinec (29)



Je soussigné

Nom.....

Prénom.....

Lien de parenté avec le mineur.....

Adresse personnelle.....

Code postal.....

Ville.....

Tél. à appeler si situation d'urgence du mineur.....

Autorise

Nom.....

Prénom.....

Âge.....

➔ À participer à une randonnée de la **POINTE DU RAZ LADIES CLASSIC®**, le **31 août 2024**, sur le parcours :

- vélo 54 km vélo 84 km
 marche 7,4 km marche 12 km

➔ L'organisation à appeler les secours en cas d'accident du mineur

➔ Les secours à pratiquer d'éventuels soins sur le mineur

Fait le..... à.....

J'ai lu et j'accepte le règlement des randonnées
organisées par l'association
POINTE DU RAZ LADIES CLASSIC®
(téléchargeable sur IKINOA SPORT)

Signature

CETTE AUTORISATION PARENTALE EST OBLIGATOIRE ET À JOINDRE À TOUTE INSCRIPTION D'UN MINEUR
pdr.ladiesclassic@gmail.com ou directement sur place Rue des Écoles à Plouhinec