

**TRIATHLON CLUB de SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES**

Centre Sportif les Pyramides, Mail de Schenefeld

78 960 VOISINS LE BRETONNEUX

Site Internet : [www.tcsqy.fr](http://www.tcsqy.fr)



**AUTORISATION PARENTALE SAISON 2025**

Je soussigné Mme, Mr .....

autorise ma fille, mon fils .....

à voyager en minibus TCSQY pour les déplacements en Île de France pour les épreuves du challenge ou les entraînements, ou en province pour les déplacements de compétitions nationales.

- J'autorise aussi d'autres parents du club à véhiculer mon enfant : OUI – NON
- j'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets A/R jusqu'au lieu d'entraînement : OUI – NON
- j'autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant : OUI - NON

Adresse complète de la famille : .....  
.....  
.....

Tél domicile : .....

Portable mère : .....

Portable père : .....

Portable du jeune : .....

DATE DE NAISSANCE du Jeune : .....

N° DE SECURITE SOCIALE (du jeune ou du parent dont il dépend) :

.....

Renseignement médical important :

Personne à joindre en cas d'urgence : .....

Téléphone : .....

Signature des parents, précédée de la mention « lu et approuvé »

Le : ..... / ..... / .....