

TRIATHLON CLUB de SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

Centre Sportif les Pyramides, Mail de Schenefeld

78 960 VOISINS LE BRETONNEUX

Site Internet : www.tcsqy.fr



AUTORISATION PARENTALE SAISON 2024

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 : / /.....