



TRIATHLON CLUB DE SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

Autorisation parentale 2018 / 2019

Je soussigné Mme, Mr..... autorise ma fille, mon filsà 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 : / /