



**AUTORISATION PARENTALE  
PRATIQUE DU CYCLOTOURISME EN CLUB**



CNJ / DTN • février 2020

Nom du club : Cyclo-Club de Coublevie

N° fédéral : 03130

Je soussigné(e) père, mère ou représentant légal :

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Email

Tél. portable

Autorise l'enfant :

Nom

Prénom

- A participer à la Coublevitaine organisée par le Cyclo-Club de Coublevie le samedi 23 mai 2026 sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président (adulte accompagnateur, animateur, initiateur, moniteur) et dans le respect de la réglementation en vigueur
- A rouler seul sur le parcours  
(rayer la mention inutile)

Recommandations particulières des parents :

Et autorise un responsable de la Coublevitaine à prendre toutes dispositions concernant les soins d'urgence ou l'hospitalisation, sur avis médical, concernant l'enfant susnommé

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

Fait à

Le

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé" :

(Signature père, mère, représentant légal)