

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (1).....  
Père, mère ou tuteur légal, demeurant (2).....  
.....  
Téléphone personnel fixe.....portable.....  
Adresse électronique :.....  
Autorise le ou la jeune (3).....

A pratiquer le cyclotourisme au sein de la Semaine Fédérale du 02 au 09 Août 2015 à ALBI (81).  
A participer de 8H30 à 18H00 aux activités de randonnées Route ou V T T organisées par le COSFIC 2015 sous la responsabilité d'éducateurs fédéraux et dans le respect de la réglementation en vigueur  
A quitter seul « l'espace jeunes » de la SF d'Albi à la fin des activités à 18H00 : (4) oui non  
Autorise le moniteur fédéral FFCT encadrant à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toute intervention chirurgicale qui s'avèrerait urgente concernant (3).....lors des activités organisées pendant la Semaine Fédérale Albi 2015.

A être éventuellement photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre strict de la SF d'Albi. Ces photos ou films pourront être publiés dans les différentes revues fédérales ou sur le site internet fédéral.

### Renseignements concernant le jeune

NOM et PRENOM.....  
Date de naissance.....  
Adresse.....  
.....  
Numéro de licence : .....

Numéro de Sécurité Sociale du représentant légal.....  
Assurance Responsabilité civile : Nom et Adresse.....  
..... Numéro de contrat.....  
Mutuelle : Nom et Adresse.....  
..... Numéro de contrat .....

Nom du médecin traitant.....  
Adresse.....  
.....  
Téléphone.....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, je m'engage à signaler toute modification et à accepter tous les règlements en vigueur à la Semaine Fédérale Albi 2015.

Fait à ..... Le .....2015.

- (1) Nom du père, de la mère ou du tuteur légal
- (2) Adresse complète des parents
- (3) Nom et prénom du jeune
- (4) Barrer la mention inutile

**Signature du père, de la mère  
ou du tuteur légal**