



## AUTORISATION PARENTALE

LA PRÉSENCE D'UN RESPONSABLE LÉGAL OU D'UN ADULTE RÉFÉRENT EST OBLIGATOIRE SUR TOUTE LA DURÉE DE LA COMPÉTITION

NOM de l'enfant

PRÉNOM de l'enfant

.....	.....
-------	-------

Je soussigné(e) : .....

Agissant en qualité de : PÈRE MÈRE TUTEUR (Rayer les mentions inutiles)

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

PAYS : .....

TEL. MOBILE : .....

EMAIL : .....

Allergies éventuelles : .....

J'autorise mon enfant : .....

Né(e) le : ..... À : .....

A participer à la Roca Cup, épreuve de longue distance qui se déroulera à Hyères (Almanarre), du 14 au 17 Avril 2022.

*J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance de responsabilité civile qui couvre les dommages qu'il pourrait causer à autrui ou à lui-même.*

Dans le cas d'un incident jugé important par les organisateurs de la Roca Cup, si l'impossibilité de joindre rapidement les parents se présente, l'enfant sera transporté dans le centre hospitalier le plus proche par moyens sanitaires appropriés (hélicoptère, ambulance, pompiers).

Au titre de la Loi du 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'organisation s'engage à n'utiliser et divulguer tous renseignements personnels communiqués qu'au titre des obligations légales et administratives et nécessaires lors de prise en charge.

FAIT À .....

LE ...../...../.....

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et Approuvé »

