

AUTORISATION PARENTALE

à joindre au bulletin d'engagement correspondant

Sortie du
Organisée par le club

Cyclo Port du casque obligatoire

Je soussigné.....

..... ,

Père , Mère , Tuteur (1)

demeurant

..... ,

tél. :

autorise mon fils , ma fille (1).....

..... ,

né(e) le

à participer à la randonnée Cyclotouriste du
....., organisée par le club de
.....

(1) cocher la case correspondante

J'autorise les responsables du

. à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure, y compris en cas d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale

Nom du médecin traitant

.....

à

tél. :

Transfusion sanguine si besoin **OUI** **NON**

(cocher la case correspondante)

PROBLEMES PARTICULIERS : OUI **NON**

(allergie à des médicaments, anesthésie, ...)

.....

.....

.....

Cette manifestation à caractère non compétitif est inscrite au calendrier UFOLEP des sorties cyclotouristes.

Dans le cadre de cette sortie, mon enfant, actuellement non licencié à l'UFOLEP, est couvert par une assurance contractée par l'UFOLEP auprès de l'APAC.

Au titre de cette convention, mon enfant bénéficie des garanties d'assurance suivantes :

responsabilité civile, défense et recours

individuelle accident avec dommages corporels et rapatriement sanitaire, capital invalidité et décès (en complément de la Sécurité Sociale et la mutuelle)

dommages aux effets personnels (sur présentation de facture de remplacement acquittée) sont exclus les dommages aux bicyclettes

ATTENTION : cette couverture assurance ne s'applique que pour la sortie désignée ci-dessus.
En aucun cas, elle ne peut se substituer à la licence sportive UFOLEP R3.

Fait à

le / /

Signature :
(obligatoire)