



Fédération France Monocycliste
24, rue Comte de la Garaye
22100 Dinan

Tél : 06 71 86 75 39
ansorodet@yahoo.fr

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION POUR UN MINEUR

Je soussigné, (nom, prénom)

**père, mère ou tuteur de
(nom et prénom du mineur)**

**autorise mon enfant à participer à la Coupe de France 2006
(obligatoire pour tout mineur)**

**autorise les responsables de l'organisation de la Coupe de France
2006, en cas de nécessité, à faire pratiquer les soins médicaux
qualifiés (notamment hospitalisation...)**

**demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou
d'intervention chirurgicale en me téléphonant au
(n° de téléphone où joindre père, mère ou tuteur)**

A , le

Signature