

## AUTORISATION PARENTALE

**RAID DU BUGEY - Dimanche 28 avril 2019**

Je soussigné(e) (*nom et prénom du représentant légal*) : .....

Demeurant (*adresse complète*) : .....

.....

.....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Agissant en qualité de : .....

AUTORISE (*nom et prénom du mineur*) : .....

Né(e) le : .....

A participer à l'épreuve cycliste LE RAID DU BUGEY, le dimanche 28 avril 2019, sur le parcours suivant :

- « **Les PORTES du Bugey** » - **95 km** (épreuve cyclosportive chronométrée)
- « **La GRANDE RANDO du Bugey** » - **95 km** (épreuve randonnée non chronométrée)
- « **La RANDO Découverte du Bugey** » - **60 km** (épreuve randonnée non chronométrée)

Et autorise :

- ↳ l'Organisateur à prendre toutes les mesures concernant les soins de premières urgences en cas d'accident lors du déroulement de l'épreuve cycliste
- ↳ tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence

Fait à .....

Le .....

*Signature du représentant légal*