



Les championnats de France de Cyclisme
"21^{ème} contre la montre" et "39^{ème} course en ligne" des Sapeurs -Pompiers
MOURIES (Les Bouches du Rhône)
Samedi 27 et dimanche 28 mai 2023



ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné Madame, Monsieur (1) _____

demeurant à _____ agissant en qualité

de : mère, père, tuteur (1), du jeune sapeur-pompier (2), _____.

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de

_____ déclare autoriser mon fils (1), / ma fille (1), à participer aux Championnats de France de cyclisme le contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 26 au dimanche 28 mai 2023 à Mouriès (Bouches du Rhône),

Fait à _____, le ____ / ____ / 2023

Signature :

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION

Je soussigné Madame, Monsieur (1), _____

demeurant à _____ agissant en qualité

de : mère, père, tuteur (1), du jeune sapeur-pompier (2) _____.

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de

_____ Autorise le transfert, tout examen, soins ou intervention chirurgicale rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant suite à un accident ou à une maladie aigue survenue au cours des championnats de France de cyclisme "contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 26 au dimanche 28 mai 2023 à Mouriès (Bouches du Rhône) dans un établissement de soins adapté.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2023

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles (2) Nom et prénom