



Les championnats de France de Cyclisme  
"22<sup>ème</sup> contre la montre" et "40<sup>ème</sup> course en ligne" des Sapeurs -Pompiers de France  
ORAISON (Alpes de Haute-Provence)  
Du vendredi 31 mai au dimanche 2 juin 2024



## 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 31 mai au dimanche 2 juin 2024 à Oraison (Alpes de Haute-Provence),

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

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 31 mai au dimanche 2 juin 2024 à Oraison (Alpes de Haute-Provence), dans un établissement de soins adapté.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

Signature :

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