



---

## Autorisation parentale et Décharge de responsabilité

### Envers Le Grenoble Métropole Cyclisme 38 – Eybens Formation

Je soussigné Nom : ..... Prénom : .....

Domicilié : .....

C.P : ..... Commune : .....

Autorise mon enfant : ..... mineur(e)

A quitter le lieu de rendez vous seul et non accompagné d'un adulte à la suite des entraînements :

- Pour tous les entraînements
- Occasionnellement (je m'engage à prévenir par mail, téléphone ou par écrit avant l'entraînement)

Je décharge le GMC38-EF et tous ses représentants et dirigeants de toute responsabilité corporelle, perte de vie, invalidité de santé, en cas d'incident survenant sur le trajet effectué par mon enfant.

Sans remise de ce document signé, aucun enfant ne sera autorisé à quitter seul l'entraînement.

*Daté et signé avec la mention lu et approuvé*

Le : ..... Nom - Prénom : .....

**Signature**

## AUTORISATION DE SOINS

### (pour un mineur à compléter par un parent responsable)

En cas d'accident, je soussigné(e) : .....

No de sécurité sociale : .....

Autorise par la présente et pour le titulaire de la licence FFC déclaré dans le formulaire d'inscription :

Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire,

Le responsable de l'association ou de la FFC à prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander l'admission en établissement de soins,

Allergies éventuelles : .....

Autres informations médicales utiles : .....

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : ..... TELEPHONE : .....

A : ..... Le : .....

Pour un mineur, signature obligatoire d'un parent :