ANNEXE 7

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

LICENCIES & NON-LICENCIES

PARTICIPATION AU XCALEDONIA 2021

Je soussigné (nom, prénom) :

Responsable légal de (nom, prénom) :

Date de naissance : né(e)le / / à

En qualité de autorise mon (ma)

à participer au XCaledonia organisées par le CRC NC

Mon enfant suivra les indications qui pourront lu être données et se conformera aux décisions de la direction de la course.

J'autorise les responsables des clubs à prendre en cas de besoin toute décision jugée utile ou nécessaire à la santé de mon enfant.

Je joins un certificat d'aptitudes médicales de moins de 3 mois avec la mention :
« non contre-indication à la pratique du VTT cross-country en compétition ».

Mon numéro de téléphone :

Adresse mail :

A , Le / /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »