







# UNION SPORTIVE COLOMIERS CYCLISME

### AUTORISATION PARENTALE SAISON 2022 2023

Nom de la mère :		
Prénom de la mère :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Téléphone :		
Adresse:		
& Nom du père :		
Prénom du père :		
Date de naissance :		
Téléphone :		
Adresse :		
Parents ayant l'autorité parentale de l'enfant : Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :Adresse :		
	1	
	MERE	PERE
J'autorise l'adhésion de mon enfant à l'USCC, association loi 1901 affiliée à la FFC et/ou FSGT, pour la pratique du cyclisme en compétition, route, piste, cyclo cross ou vtt dans le respect du règlement intérieur en vigueur cette année et des règlements fédéraux.	□ OUI □ NON	□ OUI □ NON

### **USC CYCLISME**

Maison des associations "Marie-Jo Marty" - 1, Allée Abel Boyer - 31770 COLOMIERS Tel : 06 22 11 21 33

Courriel: secretariat.colomiers, cyclisme@gmail.com









## UNION SPORTIVE COLOMIERS CYCLISME

Si cela était nécessaire, j'autorise le l'hôpital par un service d'urgence (popuisse être pratiquées, en cas d'urge intervention chirurgicale, y compris une a	ence, toute hospitalisation,		□ OUI □ NON
Je reconnais avoir pris connaissance de m'engage à ce que moi et mon enfant le	,	□ OUI	□ OUI □ NON
J'autorise l'utilisation de photos lors courses à des fins de communication (facebook, site internet, article de presse	interne au club et externe		□ OUI □ NON
Mon enfant présente : les allergies alimentaires suivantes les allergies médicamenteuses suivantes les problèmes de santé suivants les contre-indications suivantes sans oublier éventuellement de réactualis			
Signature :	Fait à Date :		
Mère	Père		
IVICIO	1 010		

PS : la signature de ce document doit intervenir **au plus tard, un mois après ma demande de licence**. Passée cette date, en l'absence, votre enfant ne pourra plus participer aux entrainements.

#### **USC CYCLISME**

Maison des associations "Marie-Jo Marty" - 1, Allée Abel Boyer - 31770 COLOMIERS Tel : 06 22 11 21 33