

SAISON 2020 / 2021

AUTORISATION PARENTALE:

| <u>SI L'ADHERENT EST MINEUR</u> : | |
|--|------------------|
| NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE : | |
| ADRESSE SI DIFFERENTE : | · • |
| TELEPHONE PORTABLEDE L'ENFANT: | |
| J'autorise mon enfant à pratiquer le triathlon. Je déclare que l'état de santé de mon enfant lui permet de participer sans incident aux activités d'entraînement et découverte du triathlon et qu'aucun médecin accrédité ne lui a déconseillé de pratiquer le triathlon. Je décharge de toute responsabilité Pontivy Triathlon, en cas d'accident, blessure, vol, dégâts aux biens persons survenant pendant la participation de mon enfant à l'entrainement, ainsi que de toute dégradation des sites pouv lui être imputée ou pour tout évènement survenant avant ou après l'horaire normal ou à l'extérieur des locaux. Je m'engage à veiller à ne laisser mon enfant qu'à l'intervenant ou à un responsable de Pontivy Triathlon. Dans le contraire, je dégage Pontivy Triathlon de toute responsabilité. J'autorise les responsables et entraîneurs de Pontivy Triathlon à transporter mon enfant dans leur véhicule person pour les différents trajets effectués pour les besoins des entraînements et lors des compétitions à l'extérieur. J'autorise les responsables de Pontivy Triathlon à prendre toutes les mesures nécessaires (y compris une hospitalisati en cas d'accident survenant à mon enfant. | nel ran ca |
| Fait à Signature précédé de « lu et approuvé » : | |