



26^{ème} Championnat de France de cyclisme VTT des Sapeurs-Pompiers 3 Juin 2017 à Poussan (34)

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
au Championnat de France de cyclisme "VTT" des Sapeurs-Pompiers à Poussan (Hérault), samedi 3 juin 2017.

Fait à _____, le ____/____/20____.

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 pour 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 du championnat de France de cyclisme VTT des Sapeurs-Pompiers à Poussan (Hérault) le samedi 3 juin 2017 dans un établissement de soins adapté.

Fait à _____, le ____/____/20____.

Signature :