



Les championnats de France de Cyclisme
"20^{ème} contre la montre" et "38^{ème} course en ligne"
des Sapeurs-Pompiers Champagnole (Jura)
du 3 au 5 septembre 2021



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 aux Championnats de France de cyclisme le contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 3 au dimanche 5 septembre 2021 à Champagnole (Jura),

Fait à _____, le ____ / ____ / 2021

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, tout examen, soins ou intervention chirurgicale rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant suite à un accident ou à une maladie aigüe survenue au cours des championnats de France de cyclisme "contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 3 au dimanche 5 septembre 2021 à Champagnole (Jura) dans un établissement de soins adapté.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2021

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles (2) Nom et prénom