



29^{ème} championnat de France de cyclisme "VTT" des Sapeurs-pompiers VOUNEUIL SOUS BIARD (Vienne) vendredi 17 et samedi 18 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 VTT, des Sapeurs-Pompiers le vendredi 17 et le samedi 18 septembre 2021 au Creps de Poitiers (Vienne),

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 aigue survenue au cours des championnats de France de cyclisme 'VTT' des Sapeurs-Pompiers le vendredi 17 et le samedi 18 septembre 2021 au Creps de Poitiers (Vienne) dans un établissement de soins adapté.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2021

Signature :

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