



Les championnats de France de Cyclisme  
"19<sup>ème</sup> contre la montre" et "37<sup>ème</sup> course en ligne"  
des Sapeurs-Pompiers à Le Boulou (Pyrénées Orientales 66)  
Du 01 au 02 juin 2019  
Secrétariat des inscriptions : CFCSP FRANCE CLM/CEL 2019  
12, rue Saulnier 78410 BOUAFLE - Tél : 01.30.95.50.67 - 06.14.20.79.10  
[martel.cocmef@orange.fr](mailto:martel.cocmef@orange.fr)



UNION DÉPARTEMENTALE  
SAPEURS • POMPIERS  
PYRÉNÉES-ORIENTALES

## 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 31 mai au dimanche 2 juin 2019 à Le Boulou (Pyrénées Orientales 66),

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, 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 31 mai au dimanche 2 juin 2019 à Le Boulou (Pyrénées Orientales 66) dans un établissement de soins adapté.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_.

Signature :

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