



VTT ITZULIAK  
Rés. Jouarame, Camélia B,  
64 rue des 5 cantons,  
64600 ANGLET  
05 59 41 08 33 / 06 75 76 56 44  
Association agréée Jeunesse et  
Sports (N° 12 S 076).  
Affiliée à la Fédération Française de  
Cyclo-Tourisme N°07098

## **AUTORISATION PARENTALE** **DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE VTT ITZULIAK**

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse :

Numéros de Téléphone domicile, portable, professionnel :

Adresse électronique :

Père, mère ou tuteur légal du jeune :

- Autorise ce dernier à participer aux activités organisées par le club, sous la responsabilité de son président ou d'un encadrement compétent mis en place par le président dans le respect de la réglementation en vigueur. En aucun cas l'enfant ne pratiquera les activités seul.
  
- M'engage à vérifier qu'il sera muni de : son équipement personnel, la présente autorisation, sa pièce d'identité, Cerfa 15646-01, copie de la pièce d'identité du parent signataire - Carte Européenne de Soins
- Avise mon enfant qu'il devra suivre les indications techniques et de sécurité qui pourront lui être données et se conformer aux décisions des responsables du club.
- Atteste avoir été informé que les sorties peuvent se dérouler en territoire espagnol et que, en cas de nécessité, mon enfant pourrait être pris en charge par les services de secours et de soins transfrontaliers.
- Autorise les membres de l'encadrement à prendre, en cas d'accident ou s'ils le jugent nécessaire, toute décision utile à la santé de mon enfant, notamment pour les soins d'urgence, hospitalisation ou intervention chirurgicale sur avis médical.
- Si l'enfant suit un traitement médical, je joins une copie de la prescription.
- M'engage à fournir un certificat médical de moins de trois mois « de non contre-indication à la pratique du VTT ».
- M'engage à rester joignable téléphoniquement pendant toute la durée des activités.
- Autorise les membres de l'encadrement du club à transporter mon enfant en véhicule.
- M'engage à être présent aux lieu et heure de rendez-vous fixés pour récupérer mon enfant en fin de randonnée. Au cas où je ne serais pas présent, j'accepte qu'il soit raccompagné à bord du véhicule d'une des personnes présentes.
- Autorise les membres de l'encadrement du club à utiliser des photos où figurerait mon enfant, sur le site internet, dans le cadre de la promotion du club ou du cyclotourisme.
  
- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, m'engage à signaler toute modification concernant l'état de santé de mon enfant, et à accepter les règlements en vigueur concernant les activités pratiquées au sein du club.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :