

AUTORISATION PARENTALE

Championnat de France de Parachutisme Ascensionnel 2019

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom :

Date, lieu de naissance :

Adresse :

☎ :

En ma qualité de (*rayez la mention inutile*) : Père – Mère – Tuteur légal

De l'enfant mineur :

Nom, Prénom :

Date, lieu de naissance :

1/Autorise cet enfant à participer à la compétition référencée ci-dessous :

- Championnat de France de Parachutisme Ascensionnel

2/ Déclare avoir pris connaissance des modalités du déroulement de cette compétition (Site internet ; dossier d'inscription)

3/Autorise le(s) tuteur(s) de la structure accompagnatrice mentionnée ci-après à accompagner cet enfant, et comprend que celui-ci (ceux-ci) devra (devront) être présent(s) sur la structure d'accueil durant toute la compétition.

Nom de la structure accompagnatrice :

4/ Autorise les responsables de la structure d'accueil, en mon absence, à faire procéder à une évacuation sanitaire de cet enfant sur l'hôpital le plus proche en cas d'accident

5/ Autorise la publication de photos de cet enfant sur les sites internet de la structure d'accueil et /ou de la FFP (rayez la mention inutile) : OUI - NON

6/ Atteste avoir le plein exercice de la responsabilité parentale à l'égard de cet enfant et joins au présent document une photocopie de pièce d'identité avec signature (carte nationale d'identité ou passeport). Sans ces documents en sa possession le jour de son arrivée à la compétition, je comprends que cet enfant ne pourra pas être accepté sur cette compétition.

Date :

Signature(s) (identique à la pièce d'identité fournie) du parent (ou tuteur légal) :

NB : Signature obligatoire des deux parents en cas de séparation ou divorce.