



Fiche d'adhésion



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (1) :

Demeurant (2) :

personnel : portable : professionnel :

Autorise le ou la jeune (3) :

date de naissance: E mail:

A effectuer toutes les activités de l'Ecole Cyclo du club conformément au règlement intérieur :
sortie VTT du mercredi après -midi au départ de la cour de l'Evêché ou départ extérieur à Belley, randonnée à la
journée, séjour dûment programmé par le club ou sortie exceptionnelle avec un club FFCT partenaire.

Avec : **CYCLO-BUGÉY BELLEY**

Pour la période **couvrant l'année scolaire de septembre 2017 à décembre 2018**

RECOMMANDATIONS DES PARENTS (médicales ou sur les activités) :

Si l'enfant effectue un séjour, suit-il un traitement actuellement ?	oui	non
----------------------------------------------------------------------	-----	-----

(si oui, joindre l'ordonnance relative aux médicaments dans ce cas)

Je, soussigné (1) :

Père, mère ou tuteur légal, autorise le moniteur ou les initiateurs diplômés du Club

ou leurs adjoints : adultes accompagnateurs référents du club

responsable des activités ou du séjour référencés ci-dessus, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant le jeune (3) :

Je lui donne l'autorisation : (Rayer la ou les cases non désirées)

De revenir de l'école cyclo, seul, par ses propres moyens.	de quitter le groupe, lors du retour, pour rejoindre notre domicile
------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

De monter dans le véhicule d'un responsable pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité cyclotouristique

dans le véhicule mon enfant utilise un réhausseur / N'utilise pas de réhausseur

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis, je m'engage à signaler toutes modifications concernant l'état de santé de mon enfant et certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'école cyclo.

Fait à : le

Signature, précédée de la mention manuscrite **"Lu et approuvé"**

Cette partie sert de retour d'informations vers les parents. (Problèmes de comportement ou de santé remarqués par le moniteur)

Mr(4) Date : Signature:

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal - (2) Adresse complète du père, de la mère ou du référent légal.

(3) Nom et prénom de l'enfant - (4) Nom et prénom du responsable de l'activité cyclo du club ou du séjour.

