



**VICHY TRIATHLON**  
Stade aquatique de VVA  
Rue des Chabannes Basses  
03700 Bellerive sur Allier  
[www.vichytriathlon.fr](http://www.vichytriathlon.fr)  
[triathlon.vichy@gmail.com](mailto:triathlon.vichy@gmail.com)



Envie de différence ? Vibrez Triathlon !

## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2019-2020

Ce document est valable pour toutes les compétitions, entraînements, déplacements et stages préétablis au calendrier du club ou ayant fait l'objet d'une convocation particulière.

Je soussigné(e), [REDACTED] agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur

(nom et prénom) [REDACTED]

né(e) le [REDACTED]

N° Sécurité Sociale : [REDACTED]

autorise :

- Mon enfant à participer aux sorties vélo organisées sur routes ouvertes dans le cadre des activités du club en toutes connaissances des risques encourus.
- le transport de mon enfant par véhicule collectif, par voiture particulière d'une personne de l'encadrement ou d'un parent.
- L'utilisation d'images sportives où figure mon enfant (photos, vidéos...) par le club.
- Le médecin consulté en cas d'urgence, à procéder à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant en cas d'accident ou d'incident qui surviendrait lors d'un entraînement, ou de tous déplacements organisés ou encadrés par l'association Vichy Triathlon.

J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et d'avoir reçu les informations relatives au montant des garanties associées à la prise de licence FFTRI.

**Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite : « Lu et Approuvé »**

Fait à [REDACTED]

Le : [REDACTED]

Signature : [REDACTED]

Autres renseignements :

Nom du médecin traitant :

[REDACTED]

Téléphone :

[REDACTED]

Personne à contacter si besoin :

[REDACTED]

Lien de parenté :

[REDACTED]

Portable :

[REDACTED]

Téléphone travail \*

[REDACTED]

**DOCUMENT A JOINDRE AU DOSSIER DE LICENCE FFTRI**