



# AUTORISATION PARENTALE

## LA RAYMOND MARTIN – Dimanche 14 septembre 2025

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : .....

Demeurant (adresse complète) : .....

.....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Agissant en qualité de : .....

AUTORISE (nom et prénom du mineur) : .....

Né(e) le : .....

A participer à l'épreuve cycliste LA RAYMOND MARTIN, le dimanche 14 Septembre 2025, sur le parcours suivant :

« La Raymond Martin » - 150 km

« La Raymond Martin » - 95 km

Et autorise :

↳ l'Organisateur à prendre toutes les mesures concernant les soins de premières urgences en cas d'accident lors du déroulement de l'épreuve cycliste

↳ tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal