



CHAMPIONNAT REGIONAL D'ESCALADE DE BLOC CENTRE-VAL DE LOIRE VENDOME 27/01/2018

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS Inscription hors-club

Je soussigné (e) :

NOM : Prénom :

autorise ma fille, mon fils :

NOM : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance : Catégorie : Sexe : F / M

Club : N° licence (**6 chiffres**) :

à participer à la compétition d'escalade citée en objet, autorise toute personne agréé par le Ministère des Sports, dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage, ainsi que j'autorise des responsables du club et/ou de la compétition à prendre les dispositions nécessaires dans le cas ou mon enfant serait malade ou accidenté pendant la compétition, y compris une hospitalisation en cas d'urgence. J'autorise également l'exploitation non commerciale des images faites lors de cette compétition.

Fait à : Le :/...../.....

Signature :

**A retourner par mail à: usv.escalade.competition@gmail.com ou par courrier à :
GIGON Arnaud, 28 rue des Rochettes 41100 SAINT OUEN, avant le 24/01/2018.
ATTENTION: Vous devrez justifier sur place de votre identité.**