



**AUTORISATION PARENTALE
DE TRANSPORT ET DE DELEGATION DE POUVOIR
Saison 2017/2018**

Association: Ski Club Audincourt - 8 Avenue Aristide Briand 25400 AUDINCOURT

Valable uniquement pour les licenciés mineurs

Nom et prénom de l'enfant :

- Je soussigné autorise mon enfant à se déplacer dans les véhicules loués par le club ou à défaut dans ceux des moniteurs ou des parents accompagnateurs.

- Je soussigné autorise et donne pouvoir aux responsables du Ski Club Audincourt de prendre en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront nécessaire en cas d'urgence, accident ou intervention chirurgicale lors des sorties de ski organisées par le Ski Club Audincourt.

Signature du représentant légal, précédée de la mention
« Lu et approuvé pour autorisation parentale »

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

M/Mme :

Adresse:

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Fait le à