

**Autorisation parentale
Décharge de responsabilité**

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

Demeurant à (adresse
complète) :

.....
Numéros de téléphone (en cas
d'urgence) :

Nom et prénom de
l'enfant

Né (e) le (date et lieu de
naissance):

Demeurant à (adresse
complète) :

-
- Autorise mon enfant à participer au **Bike and Run Découverte le dimanche 28 janvier 2024**
 - Déclare décharger de toute responsabilité les organisateurs du *Bike and Run Découverte* concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.
 - Renonce également dès aujourd'hui à faire valoir, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le **Bike and Run Découverte**, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.
 - Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
 - M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre les organisateurs de la manifestation.
 - Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
 - Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer au **Bike and Run Découverte**

Fait à

Le

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »