



# AUTORISATION PARENTALE, DECHARGE MINEURS

## Représentant légal ET binôme course du mineur

Je soussigné(e) (Nom, prénom du représentant légal) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Binôme course si différent du représentant légal :

Nom, prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Mineur /

Représentant légale de l'enfant mineur (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

Autorise mon enfant à participer à l'épreuve du Orelle Challenge : \_\_\_\_\_

## Et déclare :

- Décharger de toute responsabilité l'Office de Tourisme d'Orelle et l'Union Cycliste Vanoise, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, durant la journée.
- Que mon enfant est assuré en cas d'accident, blessure, ou tout autre dommage subit durant la journée par lui ou à des tiers, de son fait.
- Renoncer 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 la journée
- Renoncer, décharger et m'engager à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre les organisateurs, ainsi que leurs dirigeants, représentants, officiels, ou ayant droits.
- Autoriser le service de sécurité 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.
- Accepter expressément que les images réalisées durant la journée et sur lesquelles mon enfant apparait soit utilisées sans compensation de quel type que ce soit, dans le cadre de la communication des organisateurs et dans limite de validité dans le temps
- Certifier que l'état de santé de mon enfant et sa condition physique lui permettent de participer à l'épreuve sans se mettre en danger.
- Reconnaître et être conscient du niveau physique requis par l'épreuve et des risques inhérents à la participation de mon enfant.

J'ai lu et compris dans son intégralité la présente décharge de responsabilité. Je comprends que j'ai renoncé en mon nom et au nom du mineur sous ma responsabilité, à ses droits substantiels en la signant, et je la signe librement et volontairement.

**Date et signature du représentant ET du binôme course (si différent)**