



Les championnats de France de Cyclisme
"23^{ème} contre la montre" et "41^{ème} course en ligne" des Sapeurs -Pompiers de France
SAUTERNES (Gironde)
Du vendredi 30 mai au dimanche 1 juin 2025

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné Madame, Monsieur (1) _____

Demeurant à _____ agissant en qualité

De : mère, père, tuteur (1), du jeune sapeur-pompier (2), _____.

Né(e) le ____/____/____ à _____ de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de

_____ déclare autoriser mon fils (1), / ma fille (1), à participer aux Championnats de France de cyclisme le contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 30 mai au dimanche 1 juin 2025 à Sauternes (Gironde),

Fait à _____, le ____ / ____ / 2025

Signature :

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION

Je soussigné Madame, Monsieur (1), _____

Demeurant à _____ agissant en qualité

De : mère, père, tuteur (1), du jeune sapeur-pompier (2) _____.

Né(e) le ____/____/____ à _____ de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de

_____ Autorise le transfert, tout examen, soins ou intervention chirurgicale rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant suite à un accident ou à une maladie aigue survenue au cours des championnats de France de cyclisme "contre la montre et la course en ligne, des Sapeurs-Pompiers du vendredi 30 mai au dimanche 1 juin 2025 à Sauternes (Gironde), dans un établissement de soins adapté.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2025

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles (2) Nom et prénom