



AUTORISATION PARENTALE SPECIFIQUE

Je soussigné(e) :

responsable de l'enfant (nom et prénom) :

né le

domicilié à

l'autorise à participer aux activités du Concours Régional d'Éducation Routière (CRER), pour les enfants de 8 à 12 ans, organisé par le comité régional Centre-Val-de-Loire de cyclotourisme FFCT à Lamotte-Beuvron (Ecole Charles Péguy) 41 le 29 Mars 2025

Sous la responsabilité des moniteurs du comité régional (responsable principal de l'épreuve : Jérôme AMIOT)

Si les parents ne sont pas présents, nom et prénom de la personne qui accompagne l'enfant :

J'autorise les responsables de l'organisation à prendre toutes les mesures nécessaires à la sécurité de mon enfant.

Pour tout problème ou tout besoin de renseignements, les responsables peuvent me joindre au n° de tél. suivant :

Fait à,

le

Signature (obligatoire) et nom de la personne qui signe :