*******Autorisation parentale 16-18* ***saison 2025-202******6***

*(enfants nés après 31/8/2006) valable jusqu'au 01 septembre 2026*

# Identité du mineur

*Nom:*

*Date de Naissance: / /*

*Prénom :* *Sexe: M / F*

# Identité et coordonnées des parents / tuteur légal

*Nom: Prénom :*

*Adresse:*

# Autorisation parentale ( à remplir uniquement pour les mineurs 16-18 ans)

*Je soussigné Monsieur, Madame représentant légal de autorise celui-ci à participer aux activités du Club Viennois de Haute Montagne pour la saison 2025-2026. En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait être nécessaire.*

*Fait à:*

*Date:*

Signature :

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lien de parenté* | *Nom* | *Prénom* | *Tél portable* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Aspect médicaux

*Allergies connues :*

*Autres point à signaler :*