



**AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR**

Je soussigné Mme ou M. .... demeurant au .....  
..... agissant en qualité de père / mère, autorise mon fils/ma fille  
..... à participer aux activités de l'association « LACHTOUTEAM  
CEVENNES », dont un responsable pourra me contacter en cas de besoin au numéro de téléphone suivant :  
.....

L'association « LACHTOUTEAM CEVENNES » conseille fortement aux parents d'équiper leur enfant d'une tenue adaptée à la pratique du DH (VTT de descente) : casque intégral, coudières, genouillères, dorsale...

Je déclare m'être assuré auparavant auprès de mon médecin qu'aucune contre-indication médicale n'interdit à mon fils/ma fille d'effectuer les efforts physiques requis par l'association.

En outre, j'autorise irrévocablement l'association « LACHTOUTEAM CEVENNES », à conserver, divulguer, publier ou diffuser les prises de vue de mon enfant réalisées dans le cadre de l'association.

Je reconnais prendre connaissance de la clause d'assurance suivante : les participants doivent être personnellement assurés pour les dommages qu'ils sont susceptibles de se causer à eux-mêmes ou d'occasionner à des tiers.

De plus nous vous rappelons qu'une assurance individuelle contre les accidents corporels est vivement conseillée pour la pratique de tout sport comportant un risque corporel, mais devra être souscrite à titre personnel auprès de leur propre assureur par les participants.

En outre, par la présente, j'autorise expressément l'association « LACHTOUTEAM CEVENNES », en cas d'accident survenu à mon enfant, à l'accompagner avec les secours

Fait à ....., le .....

Signature du parent ou du titulaire de l'autorité parentale