AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

JE SOUSSIGNÉ(E) : NOM ……………………………………………… Prénom : ………………………………

Né(e) le : ………………………… à ………………………………………… Téléphone : ……………………………

Demeurant à : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de représentant légal : Père – Mère – Tuteur (entourer la mention)

AUTORISE L’ENFANT MINEUR : Nom ………………………….. Prénom : …………………………………...

Né(e) le : ………………………… à ………………………………………

À PARTICIPER A D’RHENAN CLASSIC’S le ………/…………/……………….sur le parcours suivant :

* D’RHENAN 25km 8 ans révolu à la date de l’épreuve
* ‘S KLÈNE KOCHERSERG 47km 10 ans révolu à la date de l’épreuve
* ‘S KLÈNE BÜRWAIJ 52km 12 ans révolu à la date de l’épreuve
* D’KOCHERSBERG 90km 14 ans révolu à la date de l’épreuve
* D’BÜRWAIJ 90km 16 ans révolu à la date de l’épreuve
* D’BIERWAIJ 150km 16 ans révolu à la date de l’épreuve

- Déclare décharger de toute responsabilité les organisateurs, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.

- Renonce également dès aujourd’hui 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 dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

- Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu’ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d’assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

- M'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre les organisateurs.

- Autorise tout médecin 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.

- Reconnais que les organisateurs de l’événement déclinent toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant la course. Il incombe en conséquence à chaque participant, s’il estime nécessaire, de souscrire une assurance.

- Autorise expressément les organisateurs ou ses ayants-droit à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire le nom, l’image, la voix et la prestation sportive de mon enfant dans le cadre de l’événement en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée de l'événement et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour, pour 5 ans à compter de la date de signature des présentes.

- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à D’RHENAN CLASSIC’S.

Acceptation autorisation parentale : J'ai lu et accepte l'autorisation parentale ci-dessus et autorise mon enfant à participer au parcours sélectionné ci-dessus lors D’RHENAN CLASSIC’S du dimanche ………………………………..

Date : ……………………………………………. Signature du représentant légal :

IMPORTANT : L’Autorisation accompagnée d’une copie recto verso de la carte d’identité du mineur et du représentant légal sont à remettre à l’organisation lors de son inscription.