**AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné ………………………………………………………………………….… en qualité de ……………………….

Demeurant : ........................................................................Téléphone : .......................................

Autorise l’enfant……………………………………………….. Classe de : ….. ème ….. A participer au

**TRAIL d’HALLOWEN**

**Le mercredi 19 octobre 2022 à Brancion**

**Mass-start en relais + Montée des Dahus**

**A rendre au plus tard le 11/10 à MIDI au bureau EPS**

Lieu : Château de Brancion

Transport : en BUS organisé par l’UNSS district : horaires à venir

Horaires de course : **13h/16h30 sur place (prévoir environ 12h-17h30)**

Mon enfant repartira du collège **:** Avec ses parents / Repartira seul / Autre : .....................................

**NB : dès le retour au collège, l’enfant n’est plus sous la responsabilité de l’enseignant.**

**Ne pas oublier : une tenue de sport adaptée pour courir, une bouteille d’eau, aucun objet de valeur (pas de vestiaire).**

**IMPORTANT : EN CAS D'ACCIDENT :**

**Mr/Mme …....................................... Téléphone : ....................................**

Autorise, le responsable, à prendre les dispositions nécessaires pour faire effectuer les examens médicaux, le transport en ambulance ou l'hospitalisation le cas échéant.

Remarques particulières sur la santé de l'élève (allergies, prise de traitement) : …. ....... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Je prends note que mon enfant ne doit en aucun cas quitter le groupe dont il fait partie sans l'accord du responsable ou sans être accompagné de ses parents ou de la personne autorisée par eux et par écrit.

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte, de vol ou dégradation d'objets de valeur, ainsi que dans le cas où mon enfant n'observerait pas les consignes données par le responsable ou par les règlements de sécurité.

Fait à …..............................................., le …..................................................................

 SIGNATURE :