



AUTORISATION PARENTALE  
CRITERIUM DEPARTEMENTAL  
DU JEUNE CYCLOTOURISTE  
ROUTE ET VTT



Madame, Monsieur,

Votre fils ou votre fille, licencié(e) à la FFCT, est sélectionné(e) pour participer au critérium Départemental du jeune Cyclotouriste ROUTE & VTT organisé par le CODEP 77.

**Ce critérium se déroulera le Samedi 23 mars 2019 à La chapelle Gautier**  
**Au foyer rural**

Il s'agit d'un ensemble d'épreuves destinées à tester la capacité des jeunes à pratiquer leur sport de façon autonome, ce à quoi leur club s'efforce de les former.

Un circuit d'orientation et un circuit rando-guide non fléchés sont proposés à chaque participant. Des contrôleurs seront placés en différents points des parcours, pour la sécurité et la surveillance du bon déroulement de l'épreuve. Les routiers seront encadrés par des adultes diplômés. Le numéro de téléphone du point central de l'organisation sera noté sur chaque feuille de contrôle, ainsi que sur chaque carte de route. Les organisateurs se sont entourés d'un maximum de précautions concernant la sécurité de votre enfant.

Votre fille ou votre fils effectuera selon sa catégorie (individuel ou par équipe), les parcours d'orientation. Par mesure de **sécurité**, nous conseillons à chaque participant d'être muni d'un téléphone portable. Notant, que toute communication ou aide est interdite entre accompagnateur et participants

(Ex : famille...) sous peine de disqualification.

L'assistance entre participants en cas d'accident corporel est **obligatoire**.

Après avoir pris connaissance de cette lettre nous vous demandons **votre autorisation** qui confirmera la participation de votre enfant aux épreuves du critérium du jeune cyclotouriste.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

La Commission jeunes

**Autorisation Parentale**

Je soussigné, .....reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation, et autorise mon fils, ma fille, .....à participer au Critérium Départemental du jeune cyclotouriste, le **samedi 23 mars 2019 à La Chapelle Gautier**.

N° licences FFCT: ..... Tel. des parents facilement joignable : .....

Date : ..... Nom, Prénom : .....

Signature