

# AUTORISATION PARENTALE / PARENTAL CONSENT FORM

MEGA KID – MEGAVALANCHE ALPE D’HUEZ

10 juillet 2026 / 10 July 2026

**À compléter et signer par le représentant légal du mineur. Ce document est obligatoire pour la participation à la Mega Kid**

To be completed and signed by the minor’s legal guardian. This document is mandatory for participation in the Mega Kids race.

Nom et prénom du mineur / Minor's full name	
Date de naissance / Date of birth	
Nationalité / Nationality	
Nom et prénom du représentant légal / Legal guardian's full name	
Adresse / Address	
Téléphone / Phone number	

Je soussigné(e), représentant légal du mineur identifié ci-dessus, autorise mon enfant à participer à la Mega Kids – Megavalanche Alpe d’Huez, organisée le 10 juillet 2026 à l’Alpe d’Huez (France).

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l’épreuve et certifie que mon enfant remplit les conditions de participation requises.

J’atteste que mon enfant est apte à la pratique du VTT en compétition et que les documents obligatoires demandés par l’organisateur ont été fournis.

J’autorise les organisateurs, les services de secours et le personnel médical à prendre toute décision nécessaire en cas d’urgence, y compris toute hospitalisation ou intervention médicale jugée indispensable.

J’accepte que l’organisateur puisse utiliser, sans contrepartie financière, les photographies, vidéos et enregistrements réalisés dans le cadre de l’événement sur tout support de communication lié à la Megavalanche.

I, the undersigned legal guardian of the minor identified above, authorize my child to participate in the Mega Kids – Megavalanche Alpe d’Huez, taking place on 10 July 2026 in Alpe d’Huez, France.

I acknowledge that I have read and accepted the event regulations and certify that my child meets all participation requirements.

I confirm that my child is fit to participate in competitive mountain biking and that all mandatory documents

requested by the organizer have been provided.

In the event of an emergency, I authorize the organizers, emergency services and medical staff to take any necessary action, including hospitalization or medical treatment deemed essential.

I authorize the organizer to use, without compensation, any photographs, videos or recordings taken during the event for communication and promotional purposes related to Megavalanche.

Lieu / Place	
Date	
Signature du représentant légal Legal guardian's signature	
Mention manuscrite / Handwritten statement	« Lu et approuvé » / "Read and approved"

*Organisation : UCC Sport Event – Megavalanche Alpe d'Huez 2026*