



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné. M-Mme / NOM.....PRENOM.....  
ADRESSE : .....  
Téléphone : .....

En ma qualité de    PERE     MERE     TUTEUR

**Autorise :**

- **MON FILS / MA FILLE** .....

NOM.....PRENOM.....

- 1- A participer à la randonnée La Michel Bazire Route/VTT/Gravel de l'UV Taverny
- 2- A se rendre seul et à repartir seul du point de départ et d'arrivée
- 3- S'engage à ne pas engager de poursuite de responsabilité du club organisateur l'UVTaverny en cas d'incident ou d'accident de mon enfant qui reste sous mon entière responsabilité.

FAIT A .....

LE.....

**SIGNATURE**