



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'UV Taverny en cas d'incident ou d'accident de mon enfant qui reste sous mon entière responsabilité.

FAIT A

LE.....

SIGNATURE