



AUTORISATION PARENTALE

Nom : Prénom :
Civilité : M. Mme Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Email :
Téléphone fixe : Portable :

Je soussigné (nom, prénom)
en qualité de Père Mère Tuteur
demeurant à

AUTORISE MON ENFANT (nom, prénom)
à adhérer à l'Enduro Club des Pyramides et à participer en tant que bénévole à l'organisation de
l'Enduro de l'Indrois 2016, organisé par l'association.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation

Fait à : le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :