

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom prénom):

Adresse:

Téléphone:

autorise ma fille - mon fils:

Nom, prénom

Date de Naissance:

à participer à l'épreuve sportive « 24 heures VTT de l'Etoile », organisée les 3 et 4 juillet 2010, à Méjeannes le Clap, par l'association Etoile Maruéjoise. En cas d'urgence, j'autorise les organisateurs à faire pratiquer sur lui toute hospitalisation ou intervention chirurgicale jugée nécessaire par le médecin.

Fait à

le

Signature