

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 2 et 3 juillet 2011, à Méjannes 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