

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant.....

.....
Agissant en qualité Père / Mère / tuteur / tutrice

AUTORISE MON ENFANT

Nom Prénom né(e) le

à pratiquer le moto-cross au sein du MOTO CLUB DE LA VESGRE.

Fait à le

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant.....

.....
Agissant en qualité Père / Mère / tuteur / tutrice

AUTORISE MON ENFANT

Nom Prénom né(e) le

à pratiquer le moto-cross au sein du MOTO CLUB DE LA VESGRE.

Fait à le

Signature