

AUTORISATION PARENTALE

Madame – Monsieur

.....

Demeurant à

Autorise ma fille – mon fils

Non licencié(e) :

Date certificat médical :

à participer à la course cycliste

Date :

Lieu de l'épreuve :

Organisé par le club :

Je décharge totalement le club organisateur et les officiels désignés de tous les incidents ou accidents qui pourraient arriver à ma fille ou mon fils sus désigné au cours de cette épreuve.

Fait à le

Signature du père ou de la mère :