

# Randonnée VTT « Le Faut Pas Mollir »

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom Prénom) ..... (Mère  , Père  , Tutrice  , Tuteur

Domicilié : .....

N° Téléphone : .....

Autorise le (la) jeune (Nom Prénom) .....

A participé (e) à la randonnée VTT « Le Faut Pas Mollir », obligatoirement accompagné (e) par :

Moi-même et sous ma responsabilité.

La personne majeure suivante, et sous sa responsabilité :

Nom Prénom .....

Domicilié : .....

N° Téléphone : .....

Je déclare connaître les risques inhérent à la pratique du VTT de randonnée, avoir pris connaissance du règlement et du contrat "Assurance", et m'engage à respecter les "consignes de bonne conduite et de sécurité".

Fait à :

Date :

Signature :

..... ✂ .....

# Randonnée VTT « Le Faut Pas Mollir »

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom Prénom) ..... (Mère  , Père  , Tutrice  , Tuteur

Domicilié : .....

N° Téléphone : .....

Autorise le (la) jeune (Nom Prénom) .....

A participé (e) à la randonnée VTT « Le Faut Pas Mollir », obligatoirement accompagné (e) par :

Moi-même et sous ma responsabilité.

La personne majeure suivante, et sous sa responsabilité :

Nom Prénom .....

Domicilié : .....

N° Téléphone : .....

Je déclare connaître les risques inhérents à la pratique du VTT de randonnée, avoir pris connaissance du règlement et du contrat "Assurance", et m'engage à respecter les "consignes de bonne conduite et de sécurité".

Fait à :

Date :

Signature :