

# AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

**Je soussigné(e)**

*Nom et prénom* : .....

**agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal** (*rayez la mention inutile*)

**Autorise**

*Nom et prénom* : .....

Né(e) le : .....

**A participer à l'épreuve de l'Enduro Isola VTT** organisée par l'Association Isola VTT :

**Enduro VTT, le samedi 29 juin 2024**

**Enduro VTTAE, le samedi 29 juin 2024**

**Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.**

**DATE** : .....

**SIGNATURE** :