



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mr ou Mme

Demeurant

Agissant en qualité de : père – mère – tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise mon

fil(s)/fil(le) né (e) le

à prendre part à la session de validation du Certificat d’Aptitude au Sport Motocycliste.

Par la présente, je déclare dégager entièrement la responsabilité des organisateurs en cas d’accident.

Fait à

Le

Signature