RAID VTT des Monts d'Ardèche

21, 22, 23 JUIN 2024

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : .....

Demeurant à (adresse complète) : .....
.....

Numéro(s) de téléphone où je peux être joint toute la journée : .....

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) : .....

Né(e) le .....

Demeurant à (adresse complète) : .....
.....

-autorise mon enfant à participer à l'épreuve *(au vu de son bulletin d'inscription)* :

☐ **Rando** des Monts d'Ardèche

☐ **RAID VTT** des Monts d'Ardèche

-déclare avoir eu connaissance du règlement publié sur le site de l'épreuve.

Fait à .....
Le.....
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)