

Autorisation Parentale

Je soussigné.....autorise mon enfant à participer à l'Event Trophée
Le dimanche 18 septembre 2011 ou le dimanche 25 septembre 2011 (en cas d'intempéries)

Je certifie que mon enfant n'a aucune contre indication médicale à la pratique sportive.

Nom de l'enfant :prénom :

Age :date de naissance :

N° de téléphone des parents :

Signatures des Parents :

Pour tous renseignements : tél : 06 11 68 03 39 ou par mail momodilmi@aol.com