

AUTORISATION PARENTALE
Course de trottinette



Je soussigné (e), Madame, Monsieur*

Père, Mère, Tuteur de l'enfant*
(nom, prénom)

Date de naissance de l'enfant

Adresse

Téléphone obligatoire

Autorise mon enfant :

A participer à la **course de trottinette** du samedi 16 juin 2018 organisée par la Mairie de Sainte-Marie de Ré.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

M'engage à équiper mon enfant pour la course d'un casque, de coudières et genouillères.

Ne souhaite pas équiper mon enfant d'un casque, coudières et genouillères et n'engage pas l'organisateur de la course.

Fait-le :

À :

Signature :

(*) : Rayer les mentions inutiles.