

RANDO SILEX 2016

AUTORISATION PARENTALE

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUT MINEUR

Mme Mr

Nom :

Prénom :

N° TEL

Atteste avoir lu le règlement et

Autorise ma fille mon fils

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à participer la **RANDO SILEX** le dimanche 2 octobre 2016 organisée par le club Vélosilex.

Pour les moins de 12 ans, il / elle participera accompagné(e) et sous la responsabilité de :

Nom :

Prénom :

Date et Signature :