

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Père - Mère - tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone : Domicile..... Portable :.....

AUTORISE MON ENFANT

NOMPRENOM.....

DATE DE NAISSANCE/...../.....

Age :

A participer au stage de kite surf encadré par l'école Club 30 kite ce qui peut impliquer un déplacement en véhicule sur l'un des sites.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la pratique.

Fait à Le

Signature (faire précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

