BOUCLES DE LA MEUSE en ROLLER

| AUTORISATION PARENTALE |
|--|
| Je soussigné (e) Madame / Monsieur, |
| Autorise ma fille / mon fils, |
| A participer à la randonnée roller « les Boucles de la Meuse » |
| certifie avoir lu le règlement et en accepter toutes les clauses. |
| Fait à Le |
| Signature des parents, ou tuteur. Mention « lu et approuvé » obligatoire. |
| POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 12 ANS |
| Je soussigné (e) Madame / Monsieur |
| Déclare, avoir plus de 18 ans, accompagner et encadrer à roller : |
| Adresse : |
| Signature de l'accompagnateur. Mention « lu et approuvé » obligatoire. |