STAGE MINI KIDS

PILOTE :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° tél parents :

Allergies éventuelles :

Si traitement en cours prévoir ordonnance

MOTO :

Marque :

Cylindrée :

Niveau pratique du pilote:

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, père/mère de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant à participer au stage moto organisé par le club TONIC MOTO du 09 au 12 juillet.

J’autorise le club TONIC MOTO à prendre toutes les mesures en cas d’urgence.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :