



AUTORISATION PARENTALE

PRATIQUE DU MOTO-CROSS EN ECOLE DE PILOTAGE 2021/2022

Je soussigné, Mme ou M.
parent(s) de

- autorise ma fille* / mon fils* à participer aux séances de pilotage de l'Ecole de Conduite du MC Vue, les samedis de 14h00 à 17h30, tel que défini au planning ou autre jour selon les propositions de roulage.
- autorise* ou n'autorise pas* les responsables du Moto-Club de Vue ou du moto club organisateur, ou les animateurs brevetés du MC Vue, à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident.

Je suis informé que cette autorisation parentale est un document indispensable à la demande de licence de la pratique du moto cross.

**rayer la mention inutile*

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom	
Prénom	
GSM	
Enfant sous traitement médical <i>(indiquer le traitement)</i>	
Enfant allergique <i>(indiquer l'allergie)</i>	

Fait le :

Signature des Parents :