

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur (Nom et Prénom) :

autorise mon enfant (Nom et Prénom) :

à participer aux 6 heures roller de Paris, le

Mon enfant sera sous la responsabilité de Madame, Monsieur (Nom et Prénom) : qui sera autorisé(e) à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence.

Téléphone portable :

Fait à, le

SIGNATURE :