



AUTORISATION PARENTALE OU DU REPRESENTANT LEGAL  
POUR LE CLUB ALTERNATIVE VTT

Pour la saison : 2025

JE SOUSSIGNE(e), LE REPRESENTANT LEGAL, M./MME :

NOM PRENOM : .....  
ADRESSE COMPLETE : .....  
CODE POSTALE : .....  
TEL : .....  
MAIL : .....

AUTORISE L'ENFANT OU LA MAJEUR PROTEGE :

NOM PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
DISCIPLINE : .....

A PRATIQUER LE VTT DESCENTE LIBREMENT SUR LES INSTALLATIONS ET PISTES DU CLUB  
ET A PARTICIPER AUX DIFFERENTS EVENEMENTS PROPOSES PAR LE CLUB ALTERNATIVE  
VTT.

FAIT À : ..... LE : .....

Signature du/des parents  
Ou du représentant légal,  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'intéressé(e),  
Précédée de la mention « lu et approuvé »