



AUTORISATION PARENTALE OU DU REPRESENTANT LEGAL
POUR LE CLUB ALTERNATIVE VTT

SAISON 2026

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 »