



AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à participer au Raid Bombis le 27 et 28 Aout 2016 à Voisines dans l'Yonne.

J'autorise les organisateurs à prendre toute mesure jugée nécessaire en cas d'urgence.

Fait à :

Le

Signature :