



AUTORISATION PARENTALE

(Obligatoire pour les mineurs et à remplir par les parents ou les responsables légaux)

Je soussigné(e), père, mère, représentant légal,

Nom et Prénom :

Domicilié :

Autorise,

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le :

à :

à skier seul(e) en dehors des horaires d'entraînement ESF et dégage le SKI CLUB DES VALLEES DE GUZET de toute responsabilité.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

DATE :

SIGNATURE :