

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
Demeurant
Agissant en qualité de :
Autorise ma fille / mon fils (*) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :
Nom : Prénom :
Né(e) le :/
A participer:
 Au Super Trophée de France Ufolep de Moto-Cross (*) A la Démonstration des Ecoles de conduite au S.T.F (*)
qui se déroulera les 11-12 & 13 Août 2023 à Crozant (23)
Fait à :
Le://
Signature du Responsable Légal