AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____, père, mère ou tuteur * autorise mon enfant (nom et prénom) _____ à participer à l'épreuve d'enduro (Compétition ou Découverte) organisée par le NCMTB le 03 septembre 2017. J'autorise les organisateurs à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures (y compris un hospitalisation) que nécessiterait son état de santé, conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

A _____, le _____

Signature

* Barrer les mentions inutiles