



CIRCUIT DE MOTO CROSS « SMMART CROSS »

AUTORISATION PARENTALE SPECIFIQUE A L'ÉPREUVE DE CHAMPIONNAT UFOLEP – COURSE DU 25 MAI 2025

Je soussigné, Mme ou M., parent(s) de

- autorise ma fille* / mon fils* à participer aux séances de démonstration les jours de manifestation sportive de moto-cross, le dimanche de 8h00 à 12h30 et de 14h00 à 20h00.
- **AUTORISE*** ou **N'AUTORISE PAS*** les responsables du Moto-Club SMMART CROSS ou du moto club organisateur, ou les animateurs brevetés du SMMART CROSS, à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident.
Je suis informé que cette autorisation parentale est un document indispensable à la demande de licence de la pratique du moto cross.

**rayer la mention inutile*

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom	
Prénom	
GSM	
Enfant sous traitement médical <i>(indiquer le traitement)</i>	
Enfant allergique <i>(indiquer l'allergie)</i>	

Fait le :

Signature des Parents :