



Certificat d'Aptitude Automobile AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) :

NOM : Prénom :

Qualité (entourer) : Mère Père Tuteur légal

Autorise le (la) jeune :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Licencié dans l'association UFOLEP :

N° Licence :

A participer à la manifestation prévue àle.....

Fait à Le

Signature