



## Autorisation parentale

+

Je sous signé(e) Mme, Mr .....

Demeurant .....  
.....  
.....

Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées par le Club VTT  
Argentonnois,

Nom de l'enfant :.....Prénom.....

Date de naissance.....N° de tel.....

N° tel mobile.....

Adresse mail.....@.....

Fait à Argenton sur Creuse le.....

Signature

**En cas de garde alternée, il est souhaitable que chaque parent  
remplisse un exemplaire de ce document.**