



Ultra Tour du Pays de Vitré
Dimanche 4 juin 2017

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. Mme _____ autorise mon fils, ma fille (prénom) _____ à participer à l'Ultra Tour du Pays de Vitré organisé le dimanche 4 juin 2017 et décharge Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident ou tout accident du fait du mineur lui-même, et autorise le responsable de l'organisation à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence.

J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les images prises de mon enfant dans le cadre de l'Ultra Tour du Pays de Vitré pour la promotion de cette activité.

Signature des parents ou du représentant légal précédé de la mention « lu et approuvé »

* * * * *

Je soussigné(e) M. Mme _____ autorise mon fils, ma fille (prénom) _____ à participer à l'Ultra Tour du Pays de Vitré organisé le dimanche 4 juin 2017 et décharge Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident ou tout accident du fait du mineur lui-même, et autorise le responsable de l'organisation à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence.

J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les images prises de mon enfant dans le cadre de l'Ultra Tour du Pays de Vitré pour la promotion de cette activité.

Date et signature des parents ou du représentant légal précédé de la mention « lu et approuvé »