

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS
FOU D'RAID UFOLEP**

Je soussigné(e) : (NOM Prénom)

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Autorise :

Mon fils

Ma fille

} (NOM Prénom)

Numéro de Sécurité Sociale :

A participer au Raid organisé par l'UFOLEP 63 « Fou d'Raid » qui aura lieu le samedi 8 octobre 2011 au Lac Chambon.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

L'équipier de mon enfant sera majeur.

Signature d'un parent
ou représentant légal :