**6H ROLLER SPORTS TROYES AUBE CHAMPAGNE**

**AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire -18ans)**

Je soussigné

Madame, Monsieur (nom et prénom)………………………………………………………….………………………………………………………………………….

Téléphone portable : ……………………………………………………….

Autorise mon enfant (nom et prénom)…………………………………………………………..………………………………………………………………………

Né(e) le ………………………………………………………

A participer aux 6H ROLLER SPORTS TROYES AUBE CHAMPAGNE le ………………………………………….

Mon enfant sera sous la responsabilité de Madame, Monsieur (nom et prénom) : ………………………………………………………………

…………………………………………………….. qui sera autorisé(e) à prendre en cas d’accident toute mesure dictée par l’urgence.

Téléphone portable : ……………………………………………………….

Fait à ………………………………………………………………………………………., le …………………………………………………….

SIGNATURE :