



AUTORISATION PARENTALE
Pour les Clubs accueillants
UN PILOTE MINEUR

NOM du club :

RESPONSABLE du club :

NOM du pilote Mineur :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Mr ou Mme :.....

Demeurant :

.....

Téléphone (joignable)

Autorise, en qualité de Père , Mère , Tuteur , le pilote (mineur) :

Nom : Prénom

Né(e) le :

A participer aux courses de voiture à pédalier de la saison 202..., sous mon
entière responsabilité.

J'autorise la prise en charge médicale (secouristes bénévoles, pompiers...) pour tout
incident survenant pendant la course.

Fait à Le

Signature

Signature

du Parent ou Tuteur

du Responsable club

**La FeVP se garde le droit d'interrompre sa participation s'il met en danger sa
sécurité ou celle des autres concurrents**