



AUTORISATION PARENTALE

**Droit pour un mineur à participer à l'XTREM VTT TRAIL NORMANDIE
- Raids et Randonnées VTT – TRAIL – 5 / 6 septembre 2020 -**

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté avec le mineur : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Autorise,

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____

**A participer à la randonnée ou raid VTT de l'XTREM NORMANDIE
Sur le parcours de _____ km**

**A participer au TRAIL de l'XTREM NORMANDIE
Sur le parcours de 10 km**

**→ L'organisation à appeler les secours en cas d'accident et à leur
confier le mineur sus nommé pour d'éventuels soins**

Fait le _____ à _____

J'ai lu et j'accepte le règlement de
l'XTREM VTT TRAIL Normandie 2020
(téléchargeable sur le site www.xtremvtt-normandie.fr)

Date et signature

**MERCI DE RETOURNER CETTE AUTORISATION SIGNÉE AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION
POUR VALIDER L'INSCRIPTION DU MINEUR
LSAO - place de l'Église – cidex 18 – 14210 Amayé sur Orne**