



VTT AVENTURE « CAUSSE-VEZERE »

PERIODE D'ESSAI

(Valable pour 3 séances consécutives gratuites)

1 ^{ère} séance le
2 ^{ème} séance le
3 ^{ème} séance le

NOM.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

Adresse

Code Postal.....Ville.....

Téléphone.....Mail.....

<input type="checkbox"/> Section Adultes
<input type="checkbox"/> Ecole VTT

Pour l'Ecole VTT AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Nom et Prénom du représentant légal

Autorise mon enfant à participer aux sorties du Club VTT

J'autorise : mon enfant à rentrer seul après le cours de VTT du samedi.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le cours de VTT du samedi.

Fait le *Signature du parent* (pour l'école VTT)

Pour un adulte :

Nom et Prénom d'une personne à contacter :

.....

N° de téléphone :

.....

Fait le *Signature*