



**VTT AVENTURE «CAUSSE-VEZERE»**  
**PERIODE D'ESSAI**

**(Valable pour 3 séances consécutives gratuites)**

1 <sup>ère</sup> séance le
2 <sup>ème</sup> séance le
3 <sup>ème</sup> séance le

*Complété par le club*

NOM :  ..Prénom :

Né(e) le :  à

Adresse

Code Postal  Ville

Téléphone :  Mail :  @

**Section Adultes**

**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 un adulte :**

Nom et Prénom d'une personne à contacter :

N° de téléphone :

Fait le  *Signature*