

Décharge Stage moto de 3 jours (+6ans)

Autorisation parentale, Décharge de responsabilité

NOM (enfant):	Préno	m(s) :	•••••	•••••
Adresse:	Co	ode postal :	•••••	•••••
Ville :	Tel:.			•••••
Age:	Porta	ble :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
Mail:			•••••	•••••
Je soussigné(e)	l'au	parent (ou tuteur c	le oto
de jour(s) du	ques et condition, civile, administrs de ce stage.	chez Alyst ns, et dégage la soc trative ou pénale, e	ar. iété Alysta n cas	ır et
Je m'engage à réparer les dégâts occa ou à un tiers.	asionnés sur le c	ircuit (infrastructur	es, véhicu	les)
En cas de nécessité le participant acc médicaux, les secours sont appelés sai nécessaire, toutes les mesures indispe	ns délai. Alystar	pourra donc prendi		
Autorisation à effectuer des photos :	□ O ui	□ Non		
Accord pour transporter l'enfant dans	un véhicule ada	pté lors des sorties	: Oui	□ Non
Signature (précédée de la mention « L	u et approuvé »)·le·		