

Union Vélocipédique Argenteuillaise
Autorisation parentale pour mineur
“Randonnées des Asperges”

Je soussigné(e) Mme, M. (*)

NOM _____ Prénom _____

en ma qualité de : mère - père - tuteur (*) autorise mon enfant

NOM _____ Prénom _____

à participer aux “randonnées des Asperges”.

(*) rayer les mentions inutiles.

Date : _____ Signature