



## LA DESCENTE INFERNALE 2023 AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Résidant \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille (*razer la mention inutile*)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

A participer à *La Descente Infernale* le samedi 24 Juin 2023 en tant que :

**Passager \***

**Pilote (à partir de 16 ans) \***

**Pousseur \***

*\*Les trois cases ci-dessus peuvent être cochées, les rôles pouvant être interchangeable.*

Je décharge l'organisateur de l'évènement de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident, de santé, ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes, ou à mon enfant lors de l'évènement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :