



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
**VILLE DE TAVERNY**

**DIRECTION DES SPORTS ET VIE ASSOCIATIVE**

Tél. 01 39 95 90 00

Mail : [ssports@ville-taverny.fr](mailto:ssports@ville-taverny.fr)

## **AUTORISATION PARENTALE CONTEST TAVERN'RIDE 2022**

Je soussigné(e).....  Père  Mère  Tuteur

Demeurant (adresse) .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Autorise (NOM et Prénom) ..... né(e) le .....

A participer au contest Tavern'Ride le samedi 10 septembre 2022 dans la catégorie :

- Trottinette -15 ans
- Trottinette +15 ans
- Trottinette pro
- Skateboard
- Roller

Je certifie que mon enfant est apte à pratiquer et ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique des activités physiques et sportives en compétition.

J'autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

**DATE ET SIGNATURE : Précédé de la mention « Lu et Approuvé »**