



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
VILLE DE TAVERNY

DIRECTION DES SPORTS ET VIE ASSOCIATIVE

Tél. 01 39 95 90 00

Mail : 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 »