

BULLETIN D'ADHESION AU CLUB LIORAN FREE BIKE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Signature de l'adhérent

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), représentant légal / père / mère de
....., autorise mon fils / ma fille à pratiquer le VTT (préciser
la (les) discipline(s) :) au sein des activités proposées par le
club Lioran Free Bike et décharge ce club de toute responsabilité en cas d'accident.

*Signature des deux parents
ou du responsable légal*