



**VTT AVENTURE « CAUSSE-VEZERE »**

**PERIODE D'ESSAI**

**(Valable pour 3 séances consécutives gratuites)**

|                            |
|----------------------------|
| 1 <sup>ère</sup> séance le |
| 2 <sup>ème</sup> séance le |
| 3 <sup>ème</sup> séance le |

NOM.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

Adresse .....

Code Postal.....Ville.....

Téléphone.....Mail.....

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Section Adultes |
| <input type="checkbox"/> Ecole VTT       |

**Pour l'Ecole VTT    AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE**

Nom et Prénom du représentant légal .....

Autorise mon enfant à participer aux sorties du Club VTT

J'autorise : mon enfant à rentrer seul après le cours de VTT du samedi.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le cours de VTT du samedi.

Fait le .....    *Signature du parent* (pour l'école VTT)

**Pour un adulte :**

Nom et Prénom d'une personne à contacter :

.....

N° de téléphone :

.....

Fait le .....    *Signature*