

**EPERNAY ROLLER SPORT**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,

autorise mon enfant, \_\_\_\_\_, à être transporté par un tiers, membre du club Epernay Roller Sport, dans son véhicule dans le cadre des activités et manifestations (entraînements, compétitions...) auxquelles il est susceptible de participer au cours de la saison 2024 - 2025.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »