



Autorisation parentale pour mineur

Je soussigné(e), **M, Mme*** :
(NOM, Prénom)

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (*)

Enfant (NOM, Prénom)* :

Date de naissance de l'enfant : / /

Adresse :

.....

.....

Téléphone (portable, domicile) du responsable :

Adresse courriel (e-mail) :
(du responsable)

Autorise mon enfant à participer à l'activité organisée par le comité départemental des Yvelines de la Fédération française de cyclotourisme (FFVélo).

Autorise le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait à, le / /

Signature,