



Cercle de Voile de Valenciennes

70 rue Malplaquet
59300 Valenciennes

Tel : 03 27 29 65 96 – voile.valenciennes@gmail.com



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e): _____
(Nom et Prénom d'un parent)

Téléphone : _____

Lien parental : _____

Autorise le mineur : _____
(Nom et Prénom du mineur)

Date de naissance : _____

À participer la régata qui aura lieu les _____ à
Valenciennes.

Personne à contacter en cas d'urgence (présent pendant la manifestation) :

Nom : Prénom : _____

Téléphone : _____

En participant à cette régata, j'autorise l'Autorité Organisatrice à utiliser gracieusement sur ses canaux de communication l'image du mineur cité ci-dessus prise lors de la manifestation

Signature du responsable légal du mineur