

CONTEST D'ESCALADE THE ROOF VENDREDI 17 JUIN
MUR DWS DIMANCHE 19 JUIN

Ou

COMPÉTITION JUMPLINE SAMEDI 18 ET DIMANCHE 19 JUIN

ANNEXE 3 : AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

autorise ma fille, mon fils :

NOM : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance : N° de licence :
(Si licencié(e))

Catégorie : Sexe : F / M

à participer à la compétition :

DWS JUMPLINE

Fait à : le :/...../.....

Signature :