



ASSOCIATION SPORTIVE MEUDONNAISE

CLUB OMNISPORTS MUNICIPAL

Siège Social : Bureau de l'A.S.M. Stade de Trivaux - 8, Avenue de Trivaux - 92190 MEUDON

+01.45.07.93.50 - Fax 01.46.23.92.72

Internet : www.asmeudon.asso.fr - E-mail : asmeudon@wanadoo.fr

Agrément Ministériel 92/S/219

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, _____,

Demeurant _____

Agissant en qualité de père / mère / tuteur (1)

Autorise ma fille / mon fils (1) _____

Né(e) le _____

A participer aux activités de la section ASM Cycloport Compétition du 01/01/2020 au 31/12/2020.

Je m'engage à vérifier que mon enfant est bien porteur d'un casque rigide pour toutes les activités cyclistes auxquelles il / elle prend part.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal :

Téléphone des parents :

NOM Prénom :

NOM Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

(1) Rayer la ou les mentions inutiles