



ADRSB SKATEPARK DE LYON – 24 ALLEE PIERRE DE COUBERTIN 69007 LYON – 04 78 69 17 86 – SKATEPARKDELYON.COM

DIMANCHE 26 MARS 2017 – AUTORISATION PARENTALE

Je souhaite pratiquer le roller au SKATEPARK DE LYON et je souhaite participer à la compétition organisée par l'association // Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du SKATEPARK DE LYON et je l'accepte dans son intégralité // Il m'appartient de disposer d'une assurance individuelle de responsabilité civile // J'autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident afin de préserver ma santé et ma sécurité // J'autorise l'association à utiliser mon image prise dans le cadre de cette compétition. Je conserve cependant un droit de regard et de retrait.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____

représentant(e) légal(e) de _____

l'autorise à pratiquer le roller au SKATEPARK DE LYON et à participer à la compétition.

DATE : _____

SIGNATURE :