

AUTORISATION PARENTALE

DROIT POUR UN MINEUR À PARTICIPER AUX RANDONNÉES VTT

LES ROC'H DES MONTS D'ARRÉE®

13 et 14 septembre 2025 / Huelgoat



Je soussigné,

Nom.....

Prénom.....

Lien de parenté avec le mineur.....

Adresse personnelle.....

Code postal.....

Ville.....

Tél. à appeler si situation d'urgence du mineur.....

Autorise,

Nom.....

Prénom.....

Âge.....

→ A participer à la randonnée des Roc'h des Monts d'Arrée® VTT, le

13 septembre

14 septembre

sur le(s) parcours de..... km

→ L'organisation à appeler les secours en cas d'accident du mineur

→ Les secours à pratiquer d'éventuels soins sur le mineur

Fait le..... à.....

J'ai lu et j'accepte le règlement
des ROC'H DES MONTS D'ARREE® VTT 2025
(téléchargeable sur www.lesroch.org)

Signature

MERCI, POUR VALIDER L'INSCRIPTION DU MINEUR, DE NOUS RETOURNER CETTE AUTORISATION

SIGNÉE **AU PLUS TARD LE 31 AOUT 2025**

(date de fermeture des inscriptions et dans la limite des places disponibles)

LES ROC'H DES MONTS D'ARREE® VTT

159 Boulevard de Creac'h Gwen – Piscine AQUARIVE – 29000 QUIMPER / Tél. 02 98 52 00 81