



AUTORISATION PARENTALE

Course de Caisse à Savon – Vernou sur Brenne (37)

DIMANCHE 12 Juillet



1ère Descente en Folie Vernadienne

Je soussigné M/Mme :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Code Postale / Commune :

Mail :

Agissant en qualité de père – mère – tuteur (barrer les mentions inutiles).

Autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

A participer à la course de caisse à savon organisée par l'écurie val de brenne compétition le dimanche 12 juillet 2026.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et décharge l'écurie val de brenne compétition, de toute responsabilité.

Fait à, Le

Signature :

Seules les fiches dûment remplies, accompagnées du règlement signé et du chèque seront prises en compte.

A retourner à : Écurie Val de Brenne Compétition – 3 Rue de la Grange des Dîmes – 37380 Reugny