



AUTORISATION PARENTALE DE COVOITURAGE

Je soussigné(e).....
représentant légal (père/mère/tuteur) de.....
.....licencié(e) mineur(e) au club de l'OPA
autorise monsieur/madame.....
à transporter mon enfant sur le lieu de compétition
.....du/...../ 201.....

Fait le.....à.....

Signature

numéro de téléphone.....