**Autorisation Parentale pour la pratique du VTT**

Je soussigné (nom/prénom) : ..........................................................,
père/mère de..................................................,

autorise mon fils/ma fille à pratiquer le VTT au sein de l'école du club VTT Vélo Club du Pays de Vernoux.

J'ai également pris connaissance du règlement intérieur de l'école VTT, je reconnais l'autorité de l'encadrement en termes de sécurité routière et je confirme que mon enfant est apte à respecter le code de la route et les consignes de sécurité pendant les entraînements.

A...................................................... Le........................................

 Signature :

**Autorisation Parentale de retour à domicile seul**

Je soussigné (nom/prénom) : ..........................................................,
père/mère de..................................................,

autorise mon fils/ma fille à rentrer par ses propres moyens à notre domicile,
adresse : ...........................................................................................................................................................,

à partir de l'heure de fin du cours défini par l'encadrement pour les séances se pratiquant sur la commune

de Châteauneuf de Vernoux.

J'atteste que mon enfant est apte à circuler à vélo par ses propres moyens et je dégage le Vélo Club du Pays de Vernoux de toute responsabilité en cas d'accident après la fin des séances de l'école VTT.

A...................................................... Le........................................

 Signature :