



FORMULAIRE

AUTORISATION PARENTALE

Pour tous les participants entre 14 et 17 ans

Le formulaire doit être signé par un des deux parents ou par le tuteur du participant et remis à la Fondation André-Côté. Les coordonnées figures au bas du formulaire.

NOM DU PARTICIPANT : _____

Âge du participant : _____ Parcours/vitesse choisie : _____ km à _____ km/h

NOM DU PARENT/TUTEUR : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Je m'engage à respecter toutes les conditions, instructions et directives de cette activité, telles que décrites sur le formulaire officiel d'inscription du Défi Vélo André-Côté.

Je, soussigné _____, autorise
(Nom du parent / tuteur)

mon enfant _____ à participer au Défi Vélo André-Côté 2017.
(Nom de l'enfant)

Signature du parent / tuteur : _____ Date: _____

Signature du participant : _____ Date: _____



Fondation André-Côté
100, 4e Avenue, bureau 180, La Pocatière (Québec) G0R 1Z0
Téléphone : 418 856-4066 | info@fondationandrecote.ca