



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Domicilié au :

Autorise mon fils/ma fille :

Née le

A participer à une/des session(s) de karting au *Circuit de Karting de Gréville-Hague* accompagné d'un adulte

ASK CIRCUIT DE LA HAGUE
La Lande St Nazaire
50440 GREVILLE-HAGUE

De plus je dégage le *Circuit de karting de Gréville-Hague* de toutes Responsabilités en cas d'accident ou de problèmes survenant à mon enfant durant la/les session(s).

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date et signature
(lu et approuvé)