



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné Mr / Mme .....  
autorise mon fils / ma fille.....  
à pratiquer le karting lors du stage « SOLOGNE KARTING » du.....

Signature des parents

---

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

N° téléphone .....

**Je soussigné..... représentant légal de  
....., autorise la société Sologne Karting à faire effectuer par  
une équipe médicale les soins relevant de l'état de santé de mon enfant.**

Signature des parents