



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