



*Ecole Talençaise Sports
Motorisés*

Association Loi 1901
Mairie de Talence
Rue du Professeur Armozan
33400 TALENCE
☎ 05.56.04.09.19.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignéautorise
mon fils ma fille (1)à pratiquer
le motocyclisme au sein de l' Ecole Talençaise de Sports Motorisés
J'autorise le directeur à prendre en charge mon fils ma fille (1), même en
mon absence.

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal.

.....

(1) Rayer la mention inutile.