



Centre Européen d'Essais, de Recherches et de Techniques Automobiles

AUTORISATION PARENTALE

Pour les participants mineurs entre 16 & 18 ans

Je soussigné(e) Nom et Prénom

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Numéro de Portable Parents ou représentant légal :

Autorise mon fils / ma fille (rayer la mention inutile)

Nom et prénom

Née le (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

A participer à la (ou les) journée(s) du

Et l'autorise à monter à bord des véhicules pour faire des tours de circuit en passager.

De plus je dégage la *SAS CEERTA Circuit d'Issoire, et les organisateurs de l'évènement*, 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.

Fait a Issoire le :

Signature :
(lu et approuvé)

V. du 04/06/2019