



LA DESCENTE INFERNALE 2025 AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Résidant.....

Code postal..... Ville.....

Autorise mon fils / ma fille (*razer la mention inutile*)

Nom..... Prénom..... Âge.....

À participer à La Descente Infernale le samedi 21 juin 2025 en tant que :

Passager

Pilote

Pousseur

** Les trois cases ci-dessus peuvent être cochées, les rôles pouvant être interchangeables.*

Je décharge l'organisateur de l'évènement de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident, de santé, ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes, ou à mon enfant lors de l'évènement.

Fait à, le.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :