



06 19 91 44 72

trottride.fr

contact@trottride.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : Domicile Professionnel

N° Sécurité Sociale

AUTORISE MON ENFANT

NOM **PRENOM**

À participer à une activité en trottinette à assistance électrique avec trott ride (balade, stage..).

Autorise l'accompagnateur à véhiculer mon enfant pour se rendre sur les lieux de la pratique, si besoin (2)

Autorise l'enfant à quitter la structure seul après l'activité (2).

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à le

Signature

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

(1) rayer la mention inutile.

(2) rayer en cas de refus d'autorisation.