



FFSAV

KARTING



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :
Domicilié au :
Autorise mon fils/ma fille :
Née le

A participer à une/des session(s) de karting au *Circuit de Karting de Gréville-Hague* accompagné d'un adulte

**ASK CIRCUIT DE LA HAGUE
La Lande St Nazaire
50440 GREVILLE-HAGUE**

De plus je dégage le *Circuit de karting de Gréville-Hague* 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.

**Date et signature
(lu et approuvé)**