

ROLLING TO GAP

Autorisation Parentale:

Je soussigné(e) :

- autorise mon enfant : à participer aux cours et aux déplacements¹ du club Rolling To Gap.
¹ (Pour les licences compétition)
- autorise le club Rolling to Gap à diffuser les photographies et vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'association sportive.

Le :

Signature :