



AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur

Autorise mon fils, ma fille

Né (née) le

A pratiquer le sport suivant au sein du Risoux Club Chaux Neuve.

- | | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| ➤ Ski de fond | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Biathlon | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Saut à ski | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Combiné nordique | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Les photos prises lors d'une activité sportive sont susceptibles d'être publiées sur le site Internet.

En cas de refus veuillez le signaler au responsable de la section.

Date et signature