AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS VALIDEE DEPUIS MOIS DE 4 MOIS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Qualité : père ☐ mère ☐ tuteur ☐

Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier désigné ci-dessus.

Date :……/……/…….

Signature :