



**Certificat d'Aptitude Automobile  
AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné (e) :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Qualité (entourer) :**    **Mère**      **Père**      **Tuteur légal**

**Autorise le (la) jeune :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Licencié dans l'association UFOLEP :** .....

**N° Licence :** .....

**A participer à la manifestation prévue à .....le.....**

**Fait à ..... Le .....**

**Signature**