



A tous les trialistes  
Du Vélo Trial Moron  
Et leurs parents

## Décharge

(A compléter et remettre à Cristina Gonzalez)

(Nom et prénom du pilote)

Nous certifions que notre fils/fille \_\_\_\_\_  
dispose d'une assurance le couvrant en cas d'accident et certifie de faire le  
nécessaire chaque année.

Lieu et date :

Signature d'un représentant légal :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_