

# CAP TRIATHLON EVENTS



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant .....

Agissant en qualité de père / mère / tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e)

nommé(e) ci-dessous :

Nom: ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

A participer à ..... qui se

déroulera le ...../...../.....

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature du Responsable Légal