



SERVICE DES SPORTS

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné(e).....

Demeurant (adresse complète)

.....

.....

Agissant en qualité de père mère tuteur

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

nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer au TRIATHLON DE LAMASTRE

qui se déroulera le 15/08/2024

Fait à :

Le :/..... /

Signature du Responsable Légal