



Triathlon du Pilon, le 19 Mai 2019

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

A remplir par le représentant légal du concurrent et à remettre au moment de l'inscription.

Je soussigné(e),

en ma qualité de mère / père / tuteur, autorise mes enfants dont les noms suivent à participer au Triathlon du Pilon du Creusot le 19 Mai 2019.

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Par cette attestation :

- Je me suis informé(e) des conditions de course et de son règlement, et je l'accepte pour mon enfant.
- Je certifie que mon enfant dispose d'un certificat médical en cours de validité, l'autorisant à la pratique du triathlon compétition.

Fait à, le

Nom + SIGNATURE du représentant ou tuteur légal

