

**Autorisation parentale Triathlon des Gorges de la Loire 2024**  
**Décharge de responsabilité**

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) :

---

Demeurant à (adresse complète) :

---

Numéros de téléphone (en cas d'urgence) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant :

---

Né (e) le (date et lieu de naissance) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Demeurant à (adresse complète) :

---

L'autorise à participer au Triathlon des Gorges de la Loire le samedi 25 mai 2024.

Reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve incluant le droit d'image pour mon enfant.

Reconnais que la présentation de la présente autorisation est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à l'épreuve.

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :