

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

NOM Prénom du représentant légal :

autorise

NOM Prénom de l'enfant :

Né(e) le :

à participer à l'une ou l'autre des épreuves correspondant à sa
catégorie du Triathlon de Revel Saint-Ferréol.

Fait à : Le :

Signature :