

# Autorisation Parentale

(À remplir obligatoirement par le représentant légal)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à participer à **l'Aquathlon Avenir** de Ste-Adresse le 01/09/2024.

Je joins la copie de sa licence de triathlon ou atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-Sport Cerfa n°15699\*01. Mon enfant et moi-même avons pris connaissance du règlement de l'épreuve et nous nous engageons à le respecter.

Signature (du représentant légal) :

X

---

Représentant légal