

Autorisation Parentale

(À remplir obligatoirement par le représentant légal)

Je soussigné(e) _____

autorise mon enfant _____

à participer au **Triathlon pour tous** 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