

AUTORISATION PARENTALE

(ANNEXE 6)

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUBLEMAN TRIATHLON CLUB THONON.....

ADRESSE : ...207 CHEMIN BELLEVUE 74200 ARMOY.....

NOM DE LA MANIFESTATION :...TRIATHLON DE THONON.....

DATE DE LA MANIFESTATION :.....9 JUN 2019.....

A remplir obligatoirement pour les mineurs

Je, soussigné (e), [Nom,
Prénom].....
.....

Père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles],

Autorise l'enfant [Nom, Prénom]

AQUATHLON TRIATHLON [rayer la mention inutile)

à participer à la manifestation visée ci-dessus.

Fait-le.....

Signature :