



Autorisation Parentale



Je soussigné(e) (1)
 autorise en qualité de: Père / Mère / Tuteur de
 (2) Né(e) le
 À participer à l'évènement du Organisé
 par le « **Triathlon Mâcon Club** ».

Fait à

Le

Signature

(1) Nom et prénom du représentant légal

(2) Nom et prénom de l'enfant



Autorisation Parentale



Je soussigné(e) (1)
 autorise en qualité de: Père / Mère / Tuteur de
 (2) Né(e) le
 À participer à l'évènement du Organisé
 par le « **Triathlon Mâcon Club** ».

Fait à

Le

Signature

(1) Nom et prénom du représentant légal

(2) Nom et prénom de l'enfant