



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