

Triathlon des Sucs

A remplir et à remettre au moment du retrait des dossards

Je soussigné(e) (père / mère / tuteur) autorise mon enfant (Nom Prénom date de naissance) à participer au :

- Triathlon Jeunes 8-11ans
- Triathlon Jeunes 10-13ans
- Triathlon épreuve XS
- Triathlon épreuve S

Fait à, le

Signature du représentant ou tuteur légal :