



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____

En qualité de parent ou représentant légal du mineur _____

Autorise le mineur _____ à participer à l'épreuve suivante :

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cross duathlon | <input type="checkbox"/> Epreuve VTT | <input type="checkbox"/> Randonnée VTT |
| <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> Trail 5 km | <input type="checkbox"/> Trail 10 km |

Dans le cadre de l'organisation de *la Tobesport* du samedi 29 aout 2015 au Parc Départemental de l'Isle Briand (Le Lion d'Angers). Je certifie avoir pris connaissance en son nom du règlement de l'épreuve et accepte qu'il s'y conforme sans restriction.

Fait à : _____

Signature :

Date : ___ / ___ / 2015



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____

En qualité de parent ou représentant légal du mineur _____

Autorise le mineur _____ à participer à l'épreuve suivante :

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cross duathlon | <input type="checkbox"/> Epreuve VTT | <input type="checkbox"/> Randonnée VTT |
| <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> Trail 5 km | <input type="checkbox"/> Trail 10 km |

Dans le cadre de l'organisation de *la Tobesport* du samedi 29 aout 2015 au Parc Départemental de l'Isle Briand (Le Lion d'Angers). Je certifie avoir pris connaissance en son nom du règlement de l'épreuve et accepte qu'il s'y conforme sans restriction.

Fait à : _____

Signature :

Date : ___ / ___ / 2015