



Direction des Sports et de la Jeunesse

SWIMRUN DE L'ARCHIPEL Jeudi 30 mai 2019 AGDE

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e),

autorise mon fils ou ma fille

A participer au Swimrun.

Il est **impératif** de joindre :

- le **certificat médical** qui comporte la mention « Apte à la pratique du Swimrun en compétition» ou « Apte à la pratique du Triathlon en compétition»,
- **ou une photocopie de licence FFTRI 2019** (en compétition),
- **ou une photocopie de licence FFN 2019** (en compétition).

Fait le

Signature