



## Direction des Sports et de la Jeunesse

### SWIMRUN DE L'ARCHIPEL

Jeudi 21 mai 2020

### AGDE

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) .....,

autorise mon fils ou ma fille .....

A participer au Swimrun de l'Archipel.

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 2020** (en compétition),
- **ou une photocopie de licence FFN 2020** (en compétition).

Fait le .....

Signature