

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Madame, Monsieur (Nom et Prénom) :.....

Autorise mon enfant (Nom et Prénom):

A participer au stage « jeunes » organisé par la Ligue Triathlon de Franche-Comté du 25 au 26 Mars 2017 à Vittel,

Autorise le responsable du stage ou l'accompagnateur, à prendre, en cas d'accident, toute mesure dictée par l'urgence et de me prévenir dans les plus brefs délais.

COMPAGNIE D'ASSURANCE:.....

Téléphone Travail:

Téléphone Domicile:

Fait à, le .../.../.....

SIGNATURE