

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Madame, Monsieur,

NOM :

PRENOM :

Demeurant

RUE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

Autorise mon fils, ma fille,

NOM :

PRENOM :

Né (e) le :

A :

A participer au

- DEFI DE L'ARDENT (500 m à partir de 10 ans)**
- DEFI DES FEUX (1500 m à partir de 12 ans)**
- DEFI DU CARL BECH (3000 m à partir de 14 ans)**
- DEFI DES PORTS (7500 m à partir de 16 ans)**

Je reconnais que mon fils, ma fille, et moi-même avons pris connaissance du règlement de l'épreuve à laquelle il, elle, est inscrit (e), lequel est téléchargeable sur le site www.quiberon-atlantique-natation.fr, et que nous nous engageons ensemble à respecter.

FAIT A :

LE :

SIGNATURE :