



QUIBERON ATLANTIQUE NATATION



Autorisation Parentale

Je soussigné

Nom :

Prénom :

Père

Mère

autorise mon enfant :

à participer aux Défis Quiberonnais du 29 et 30 Juillet 2023

- | | | |
|---------|--------------------|--------------------------|
| Défis : | Défis de L'Ardent | <input type="checkbox"/> |
| | Défis des Feux | <input type="checkbox"/> |
| | Défis du Carl Bech | <input type="checkbox"/> |
| | Défis des Ports | <input type="checkbox"/> |

Fait à, le

Signature