

AUTORISATION PARENTALE

Pour le triathlète mineur

le soussigné(e)		parent ou tuteur légal
de	(nom complet du mineur)	
Cochez la case vous concernant.		
Autorisation de rentrer seul ve	ers le domicile :	
Adresse du domicile vers lequel le mine		
Numéro, rue : Commune :		
commune :		
	nts du BCT, j'autorise mon enfant à effectue i-dessus et les différents lieux d'entraîneme	
le déclare avoir connaissance du fait q engagée en cas d'accident survenu au c	qu'alors la responsabilité du club et de l'enc cours desdits trajets.	cadrement ne pourra être
Refus d'autorisation de rentre	er seul vers le domicile :	
m'engage à assurer moi-même l'enca	ectuer seul les trajets entre son domicile et adrement dudit mineur à ces occasions. Si intervenir, je m'engage à faire parvenir a	i exceptionnellement une
Fait à le		
Signature du responsable légal		
(préciser père, mère, autre)		