|  |
| --- |
| **Autorisation parentale**   |

Je soussigné Madame, Monsieur…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone portable : ……………………………………………….

Autorise mon fils, ma fille : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Né(e) le : ……………………………………………………………………………

Précisions complémentaires :

………………………………………………………………………………………………………………………………………..........…………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Dans le cadre d’une journée de compétition sportive Triathlon (le mardi 30 juillet 2024).

* A nager sur une distance de 100 m en nage dans la piscine de Damelevières.
* A faire du vélo sur une distance de 4 km dans la zone de loisirs de Damelevières.
* A courir sur une distance de 1 km autour du city stade de Damelevières.
* Je confirme que mon adolescent a les capacités pour réaliser ces défis sportifs.
* A être pris en photo pour mettre sur les réseaux sociaux ou site de la Mairie de Damelevières,

J’autorise les responsables :

* A prendre, en cas d’urgence, les mesures rendues nécessaires par l’état de santé de mon adolescent.

***(Rayer les mentions non voulues)***

Fait à ……………………………………………, le ………………………………………. Signature