AUTORISATION DE DÉPART SANS ACCOMPAGNANT

04.67.99.39.63

contact@montpelliertriathlon.com

www.montpelliertriathlon.com

N°SIRET :

39353541400022

APE : 926C

Agrément jeunesse et sports :

03404ET0060

MONTPELLIER TRIATHLON

551 rue Métairie de Saysset

34070 MONTPELLIER

Je soussigné(e) *Mr, Mme, Mlle é é é é é é é é é é é .é ...é ..é é représentant légal de :

Nom : é é é é é ..é é é .é é ..é é Prénom : é é é é é é é é é ...

lôautorise a rentrer seul au domicile aux jours et horaires suivants :

é .é é é

é .é é é

é .é é é

é .é é é

é .é é é

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que le Montpellier Triathlon décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.

*** Rayez les mentions inutiles**

À .....

LE .....

SIGNATURE