



AUTORISATION DE DÉPART SANS ACCOMPAGNANT

BRUNO LAPEYRONIE
PRESIDENT DU
MONTPELLIER TRIATHLON

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 Sayset
34070 MONTPELLIER

Je soussigné(e) *Mr, Mme, Mlleë ë ë ë

ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ..ë ..ë représentant légal de :

Nom : **Prénom :**

l'autorise a rentrer seul au domicile aux jours et horaires
suivants :

ë ..ë ë

ë ..ë ë

ë ..ë ë

ë ..ë ë

ë ..ë ë

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