



INSCRIPTION C'CHARTRES METROPOLE TRIATHLON SAISON

AUTORISATIONS PARENTALES

Nom du Responsable légale : Prénom :

Parents Père Mère Tuteur

Adresse si différente de l'enfant :

Code Postal :Ville :

E-mail (en MAJUSCULES) :

Si des informations concernant votre enfant doivent nous être communiquées (PAI), merci d'en faire part par écrit, ou à la présidente ou à son entraîneur :

.....

☎ (Domicile) : ☎ (Portable) :