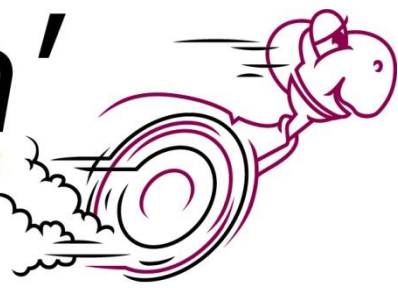


Brenn' TRIMAN



Je soussigné(e) demeurant à

déclare être le représentant légal du mineur :

- Nom :
- Prénom :
- Né(e) leà

Autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à participer au Brenn'triman du Blanc les 12 et 13 septembre 2026

- Activité : Triathlon

En cochant cette case je certifie avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire médical ☐

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

- Nom et prénom :
- Téléphone portable :
- E-mail :

Fait àle

Signature du représentant légal