

AUTORISATION PARENTALE

A l'attention des parents dont les enfants participent aux activités sportives proposées par



Je soussigné, Madame/ Monsieur

N° de sécurité sociale .../.../.../.../.../.../.../...

Demeurant

Code postal Ville

N° de téléphones /

Responsable / parent de

Né(e) le .../.../.....

Autorise l'encadrement d'Aqua Breizh Club MNS à prendre en charge mon enfant pour une sortie sportive à la journée qui aura lieu à LA CHAPELLE ERBREE le 15/06/2019

Je certifie que mon enfant est assuré en responsabilité civile.

J'autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités sportives proposées et certifie qu'il ne présente pas de contre indication à la pratique sportive.

J'autorise Aqua Breizh Club MNS à transporter mon enfant en voiture, bus, minibus ou métro.

L'image de mon enfant pourra être utilisée par Aqua Breizh Club MNS pour la réalisation de support de communication.

Je certifie que mon enfant ne présente pas de complications de santé, allergies, contre indications alimentaire, ... Dans le cas contraire, je transmets par écrit à l'encadrement les consignes particulières.

J'autorise les responsables de l'encadrement à faire pratiquer sur mon enfant toutes les interventions médicales et chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires et en particulier, j'autorise l'anesthésie générale.

PREVOIR : Pique-nique Boissons et goûter Vêtements de pluie Vêtements de sports

Maillot de bain, serviette, lunettes piscine, change... Protections solaires...

Fait à

Le .../.../.....

Signature d'un parent obligatoire
(précédée de la mention "lu et approuvé")