



AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal de Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Autorise l'enfant précité à suivre l'action « invite un copain » pour la pratique de la voile

Autorise, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité et m'engage à en assurer le règlement.

Atteste également que :

L'enfant précité âgé de 16 ans et plus est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres

L'enfant précité âgé de moins de 16 ans est apte de s'immerger puis de nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

Déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école m'assurer que l'enfant précité fait de même avec mon aide si nécessaire.

M'engage à déclarer tout traitement et contres indications médicales.

Déclare avoir été informé sur les capacités requises pour la pratique de l'activité et reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités nautiques.

Fait le _____ à _____

Signature du responsable légal :