

Stage Aviron

saison 2018

Autorisation Parentale

Enfants & Ados

Je soussigné(e)

Nom Prénom

en ma qualité de père mère tuteur légal

du stagiaire : Nom Prénom

date de naissance date du stage

Adresse

Code Postal Ville

Telephone fixe Téléphone mobile

mail

Certifie que

Le stagiaire sait nager sur une distance de 25 mètres et s'immerger

Autorise

Le responsable du stage, en cas d'urgence, à assurer la prise en charge médicale pour tout incident pouvant survenir pendant la durée de ce stage

Les prises de vues et/ou vidéos du stagiaire au cours du déroulement du stage

Date Signature*

**signature du représentant légal avec la mention : lu et approuvé*

