

ASSOCIATION NAUTIQUE MOISSAGAISE

Fondée en 1933

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) : Nom: Prénom:

Agissant en ma qualité de Père / Mère / Tuteur *

Demeurant :

Autorise mon fils / ma fille * :

Nom Prénom:

Né(e) le: à

E-mail:

A pratiquer l'aviron en compétition / en loisir * a l'Association Nautique Moissagaise.

N° de téléphone pour vous joindre en cas d'urgence:

Domicile:

Travail :

Portable :

Médecin traitant (nom) : tél:

J'atteste que mon enfant sait nager plus de 50 mètres (joindre un brevet de natation)

J'accepte que les responsable de L'association nautique moissagaise prennent les premières mesures en cas d'urgence.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte le règlement intérieur de l'association, ainsi que les consignes de sécurité de la fédération dont nous avons pris connaissance.

Fait à Le

Signature:

*rayer les mentions inutiles

ASSOCIATION NAUTIQUE MOISSAGAISE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : Nom: Prénom:

Agissant en ma qualité de Père / Mère*

Autorise mon fils / ma fille * :

Nom Prénom:

à participer aux déplacements organisés par l'A.N.M.

J'autorise par ailleurs les responsables de l'association prendre toute mesure qu'ils jugeront indispensable an cas d'accident.

N° de téléphone des parents en cas d'urgence:

Domicile:

Travail :

Portable :

Fait à Le

Signature:

*rayer les mentions inutiles