

**AUTORISATION PARENTALE CNPR**  
**Saison 2023-2024**

**AUTORISATION DES PARENTS (pour nageur mineur)**

Je soussigné(e), madame, monsieur, \_\_\_\_\_

mère, père ou tuteur, autorise ma fille, mon fils \_\_\_\_\_

à participer aux activités du Club Nautique et déclare décharger le club nautique du Puy sainte Réparade de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident pouvant survenir à mon enfant soit pendant son trajet pour se rendre à la piscine, soit hors des activités sportives du club.

J'autorise le club nautique du Puy sainte Réparade à utiliser les photos prises lors des activités à des fins de promotion.

Le jour de son inscription, je fournis un certificat médical d'aptitude à la pratique de la natation (ou questionnaire santé) et je précise que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication à la pratique de la natation.

J'autorise les dirigeants du club nautique du Puy sainte Réparade à prendre, en cas d'accident, toute décision concernant l'hospitalisation de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club nautique du Puy Sainte Réparade apposés au panneau d'affichage du club à la piscine et sur le site internet et m'engage à les respecter.

Puy sainte Réparade, le \_\_\_\_\_

***Signature du responsable légal, précédée de la mention "lu et approuvé"***

**AUTORISATION PARENTALE CNPR**  
**Saison 2023 - 2024**

**AUTORISATION DES PARENTS (pour nageur mineur)**

Je soussigné(e), madame, monsieur, \_\_\_\_\_

mère, père ou tuteur, autorise ma fille, mon fils \_\_\_\_\_

à participer aux activités du Club Nautique et déclare décharger le club nautique du Puy sainte Réparade de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident pouvant survenir à mon enfant soit pendant son trajet pour se rendre à la piscine, soit hors des activités sportives du club.

J'autorise le club nautique du Puy sainte Réparade à utiliser les photos prises lors des activités à des fins de promotion.

Le jour de son inscription, je fournis un certificat médical d'aptitude à la pratique de la natation (ou questionnaire santé) et je précise que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication à la pratique de la natation.

J'autorise les dirigeants du club nautique du Puy sainte Réparade à prendre, en cas d'accident, toute décision concernant l'hospitalisation de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du club nautique du Puy Sainte Réparade apposés au panneau d'affichage du club à la piscine et sur le site internet et m'engage à les respecter.

Puy sainte Réparade, le \_\_\_\_\_

***Signature du responsable légal, précédée de la mention "lu et approuvé"***