

AUTORISATION PARENTALE
Saison 2024-2025

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 Réparate 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 Réparate 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 Réparate 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 Réparate apposés au panneau d'affichage du club à la piscine et sur le site internet et m'engage à les respecter.

Puy sainte Réparate, le _____

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

AUTORISATION PARENTALE
Saison 2024 - 2025

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 Réparate 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 Réparate 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 Réparate 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 Réparate apposés au panneau d'affichage du club à la piscine et sur le site internet et m'engage à les respecter.

Puy sainte Réparate, le _____

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