

Autorisation parentale

Nom et prénom du stagiaire :

Merci de compléter cette autorisation avant le début du stage, entourer la mention choisit, une autorisation par stagiaire.

Pour les enfants de moins de 16 ans, les parents attestent que l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 m sans reprendre pied.

Oui | Non

Pour les enfants de 16 ans et plus, que l'enfant précité est apte à plonger puis à nager au moins 50 m sans reprendre pied.

Oui | Non

J'autorise mon enfant à quitter seul le cours de voile lorsque celui-ci prend fin (heure régie par les horaires du cours auquel le stagiaire participe).

Oui | Non

J'autorise tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires et urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.

Oui | Non

J'autorise le CSNB à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans le cadre de la promotion du club.

Oui | Non

Je décharge de toutes responsabilités le CSNB, en cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mon enfant ou à moi-même en dehors des horaires de stage.

Oui | Non

Fait à :

Le :

Signature :