



Inscription au Stage Sportif Optimist du 15 au 17 mai 2017

Nom : Prénom :

N° Licence : - Club : bnm cnsp bno ncl ansp

Né(e) le : Age : ans

Adresse :

Tel 1 : Tel 2 :

Mail : @

Indications particulières (allergies, malaises, accidents récents, asthme):

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme Mr

Représentant légal de (Nom et Prénom de l'enfant)

Lien de parenté

- Atteste qu'il sait nager avec une brassière et qu'il ne présente aucun signe de contre indication médicale à la pratique des sports nautiques
- M'engage à déclarer les traitements et contre-indications médicales
- Autorise les médecins à pratiquer sur l'enfant tous les soins médicaux et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence
- Autorise l'enfant à rejoindre seul son lieu de résidence ou avec un autre parent ou avec l'entraîneur après l'entraînement sous ma responsabilité
- Dégage la responsabilité de la LRV en dehors des heures normales d'activité.
- Autorise la LRV à utiliser les images le représentant, pour des illustrations et supports de communication.

Fait le / / A

Signature du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »