A REMETTRE OBLIGATOIREMENT EN DÉBUT DE SORTIE

NOM du stagiaire :

AUTORISATION DES PARENTS

Je, soussigné(e),

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____

Téléphone : domicile _____ professionnel _____

agissant en qualité de Chef de famille (ou de tuteur légal),

❶ Autorise

Nom du stagiaire : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

- à effectuer ……
- à participer à toutes les activités prévues dans le cadre …….

❷ Certifie que le rameur (se)

- est régulièrement licencié
  Nom du club : AVIRON CLUB DE MANOSQUE
- **sait parfaitement nager**

❸ Veuillez nous préciser ci-après, les éventuels traitements médicaux en cours de prescription _____

(Photocopie d'ordonnance) _____

❹ Autorise (*), n'autorise pas (*) le responsable du stage, en cas d'urgence, à faire subir toute intervention chirurgicale au stagiaire.

❺ donne, en outre, pouvoir au responsable de la sortie pour veiller à ce que la discipline imposée aux sportifs soit respectée par le stagiaire et lui reconnais également le droit de prendre des sanctions à son égard, allant jusqu'au retour anticipé à son domicile pour le cas où il ne se soumettrait pas à cette discipline.

Attention : toute dégradation sur tout type de matériel sera facturée aux parents du stagiaire responsable.

Fait à _____ le _____

(*) : RAYER LA MENTION INUTILE

A REMETTRE OBLIGATOIREMENT EN DÉBUT DE SORTIE

Signature du stagiaire

Signature du Chef de Famille
(ou du tuteur légal)
précédée de la mention "lu et approuvé"