



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), mère, père ou responsable légal (rayer les mentions inutiles),

Mr, Mme.....

autorise mon fils/ma fille/l'enfant (*rayer les mentions inutiles*)

- A participer aux déplacements organisés par le COMITE DU RHONE DE NATATION dans le cadre de la sélection (poussine ou benjamine),
- A participer à toutes les activités proposées pendant lesdits déplacements (stage/compétition),
- A être transporté(e) dans le car ou mini bus prévu par le comité pour les trajets des différents déplacements.

autorise les responsables du stage du COMITE DU RHONE DE NATATION à faire pratiquer des soins médicaux urgents : traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale, rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

En cas d'urgence : Nom et Prénom de la personne à prévenir.....

Adresse:.....

CP/VILLE :

Téléphone FIXE :..... MOBILE:.....

N° de Sécurité sociale sous lequel l'enfant est pris en charge:+ Clé:.....

Ainsi que le nom et le N° de sociétaire pour la mutuelle:

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la sélection (stage/compétition) organisée par le comité au cours de la saison 2015/2016.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé ».

Afin que le dossier de votre enfant soit complet, merci de bien vouloir nous retourner la fiche médicale renseignée et signée.

Ces documents sont à remettre aux entraîneurs, le jour du départ, sous pli pour respecter la confidentialité des informations. Ils vous seront remis au retour.