

AUTORISATION PARENTALE



STAGE

Pour les mineurs :

Je, soussigné(e) _____ téléphone _____

agissant en qualité de : père, mère, tuteur (entourer la bonne mention),

demeurant _____ ville _____

autorise mon fils – ma fille _____

à pratiquer la voile au sein du Centre Fosséen de Voile et autorise celui-ci à prendre toute initiative quant aux soins et transports éventuels à effectuer en cas d'accident.

J'autorise mon enfant à quitter seul le club de voile : OUI NON

A _____ , le _____ Signature :