

AUTORISATION POUR MINEUR 2012- 2013

Je soussigné :

demeurant à :

autorise l'association **Sécurité Nautique Atlantique** à véhiculer mon fils ou ma fille *, lors de toutes les activités de l'association (entraînements, sécurités) dans et en dehors du département 44.

Les entraînements se font à la piscine Léo Lagrange, sur La Loire, sur l'Erdre, sur la Sèvre et en mer dans et en dehors du département 44. Pour toutes les activités, (entraînements, sécurités) votre enfant est encadré par une personne majeure. L'association se réserve le droit de refuser la venue de votre enfant sur un entraînement ou un poste de secours.

J'autorise l'association **Sécurité Nautique Atlantique** à prendre toutes les dispositions qui s'imposeraient en cas d'accident pour faire hospitaliser ou opérer mon fils ou ma fille * :

TELEPHONE POUR VOUS JOINDRE RAPIDEMENT

TEL. Parents ou autres	TEL. Domicile	TEL. Travail
Père :		
Mère :		
Autres : à préciser :		

*Rayer les mentions inutiles

Date et signature du Père et de la Mère ou du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date :

Signatures :

Siège social : 51 rue de la Convention 44 100 NANTES Tél. : 02.40.77.10.03 Fax 02.40.77.17.75

Site Internet : <http://securitenautique.free.fr> E-mail : securitenautique@free.fr

Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le numéro 52 44 05903 auprès du Préfet de Région de Pays de la Loire