

AUTORISATIONS PARENTALES (-18 ans)

LE RESPONSABLE

Je soussigné(e)

M. Mme Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Tél _____ Mail _____

En cas d'**urgence** : Tél _____

Père, mère, grands-parents, responsable légal atteste sur l'honneur, disposer de l'autorité parentale sur le mineur autorisé.

ATTESTATION

M. Mme Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Tél _____ Mail _____

-J'atteste que mon enfant est apte physiquement et médicalement à la pratique du sport.

-Est capable de nager au moins 25m (-16 ans), 50m (+16 ans), de sauter et de s'immerger entièrement.

-Pour les -7 ans : Atteste que l'enfant n'a pas peur de l'eau.

-Avoir rempli le questionnaire santé de la Fédération Française de Voile.....OUI NON.

-Faire pratiquer les soins médicaux nécessaires.....OUI NON.

-J'autorise, en **cas d'urgence**, si je ne peux être joint, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier en cas de nécessité.....OUI NON.

-A utiliser les images pour des supports publicitaires, des réseaux sociaux et supports de communication (presse écrite, web...)OUI NON.

-A le laisser **partir seul** de la structure à la fin de l'activité.....OUI NON.

NAVIGATION LIBRE

Le matériel du club peut être utilisé uniquement sous la surveillance du responsable de permanence qui décide d'autoriser ou interdire la navigation en fonction des conditions de sécurité : compétence des pratiquants, support utilisé, conditions météo, état du matériel....

J'atteste avoir pris connaissance et s'engage à respecter le **règlement intérieur** de la structure (disponible dans le hall d'accueil et sur le site internet du club CVCK Vitrolles).

Le CVCK Vitrolles décline toute responsabilité en cas de vol de matériel ou objets personnels dans l'enceinte du club.

Fait à Le Signature