



STAGE DE ST HILAIRE DU HARCOUET

Du vendredi 25 avril au mercredi 30 avril 2014

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) Mr, Mme ..... autorise :

Mon fils/Ma fille : ..... Age : .....

Club : ..... N° de licence : .....

1) A participer au Rassemblement de l'US MORTAGNE section natation pour le stage de ST HILAIRE DU HARCOUET

2) Autorise le club US MORTAGNE section Natation et plus précisément l'encadrement prévu :

Laurent Maignan , Nathalie Maignan et Karen Gargasson

à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'ennui de santé sur place, notamment et/ou toute intervention ,hospitalisation nécessaire.

Traitements médicaux : joindre l'ordonnance.

Précautions à prendre :

Allergies connues :

Autre :

Personne à joindre en cas d'urgence : Mr ou Mme .....

N° Téléphone Fixe : ..... N° Téléphone Portable : .....

N° Sécurité Sociale (photocopie) .....

Nom et N° Mutuelle (photocopie).....

Autorisation d'utilisation de photographies :

Je soussigné (e) ..... autorise par la présente le club de US MORTAGNE section natation

à utiliser les photographies sur lesquelles figurent mon fils/ma fille .....

sur ses supports de communication.

**Le club se dégage de toute responsabilité** en cas de dégât occasionné par le stagiaire dans tous les lieux fréquentés.  
Photocopie attestation responsabilité civile.

Fait à ..... Le .....2014.

Signature :

Signature du stagiaire :

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »



