



AUTORISATION PARENTALE _ sélection JEUNES

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 Jeunes**

➤ A participer à toutes les activités proposées pendant lesdits déplacements (regroupement/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.

autorise les entraîneurs ou autres membres du comité départemental à prendre mon enfant en photo et à publier une photo de groupe sur le site internet lors de la publication d'un article au sujet de la sélection.

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 (regroupement/stage/compétition) organisée par le comité au cours de la saison 2022 .

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

Afin que le dossier de votre enfant soit complet, merci de bien vouloir remettre le jour du départ, aux entraîneurs de la sélection, ce document et la fiche médicale renseignés et signés.

ATTENTION : La fiche médicale et uniquement cette dernière est à remettre sous pli SEPARE,
pour respecter la confidentialité des informations. Elle vous sera remise au retour.