

AUTORISATION PARENTALE

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 au stage sportif organisé par le PAYS VIENNOIS NATATION. Du 22 avril au 27 avril 2019.
- A participer à toutes les activités proposées pendant ledit stage.
- A être photographié(e) et (ou) filmé(e) dans le cadre du stage par les encadrants.
- A être transporté(e) dans le car prévu par le PVN pour les trajets club-lieu de stage.

Autorise les responsables du stage du PAYS VIENNOIS NATATION à faire pratiquer des soins médicaux urgents : traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale, rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

En cas d'urgence : Nom et Prénom de la personne à prévenir.....

Adresse:.....

CP/VILLE :.....

Téléphone FIXE:..... MOBILE:.....

Ainsi que le nom et le N° de sociétaire pour la mutuelle:

Coupon réponse à nous retourner POUR VALIDATION DE L'INSCRIPTION avant le 31 janvier 2019.

Je joins le règlement de 299€ :

- Par chèque :/...../...../d'un montant total de.....€
 - Virement bancaire
 - En espèces :€
- Je joins le dossier complet à savoir cette fiche /le règlement/ la fiche sanitaire sous pli (vous pouvez joindre une photocopie des vaccins et ne pas compléter cette partie du document).

REGIME ALIMENTAIRE à connaître (*afin de prévenir au plus tôt notre partenaire*) :

.....
.....

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

Afin que le dossier de votre enfant soit complet, merci de bien vouloir nous retourner la fiche sanitaire de liaison, renseignée et signée, sous pli pour respecter la confidentialité des informations.