



COMITE DE L'ORNE DE NATATION

Coupe De France Benjamins des Départements Val de Reuil (27) – le samedi 5 et dimanche 6 Juillet 2014

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) Mr, Mme autorise :

Mon fils :

Ma fille :

Club : N° de licence :

- 1) A participer au Rassemblement de la Sélection Départementale pour la Coupe de France des Départements Benjamins ainsi qu'à la compétition à Val de Reuil (27) les 5 et 6 Juillet 2014
- 2) Autorise le Comité Départemental de Natation et plus précisément l'encadrement prévu : **David Malherbe, Laurence Celle, Olivia Ekedy**, à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'ennui de santé sur place, notamment l'hospitalisation et/ou toute intervention nécessaire.
- 3) Traitements médicaux : joindre l'ordonnance
 - Précautions à prendre
 - Allergies connues
 - Autre

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

N° Téléphone

N° Sécurité Sociale (photocopie).....

Nom et N° Mutuelle (photocopie)

Fait à Le2014

Signature :

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Ce document doit être envoyé au Comité de L'Orne avant le 22 Juin 2014 (dernier délai).

Comité de l'Orne
Monsieur BOURGAULT Camille
7 Cité Bellevue
61400 Mortagne au Perche

E-mail : ffn.orne@orange.fr