

COMITE DE L'ORNE DE NATATION

STAGE TOUSSAINT 2010

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) Mr, Mme Autorise :

Mon fils : Age :

Ma fille : Age :

Club : N°de licence :

N°Sécurité Sociale (photocopie) :

Mutuelle (photocopie) :

1) A participer au Rassemblement de la Sélection Départementale pour le Stage de Deauville du Lundi 25 Octobre au Vendredi 29 Octobre 2010

2) Autorise le Comité Départemental et plus précisément l'encadrement prévu :

Camille Bourgault - Stany Simon - Vincent Dernis - Clothilde Coupard

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

3) Traitements médicamenteux : joindre l'ordonnance

Précautions à prendre :

Allergies connues :

Autre :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE : Mr/Mme

N° Téléphone :

Fait àLe2010.

Signature :

Précédée de la mention " Lu et Approuvé "

Ce document est à remettre obligatoirement lors du départ aux responsables

Tout nageur ne possédant pas ce document ne pourra participer à ce stage