

COMITE DE L'ORNE DE NATATION

Coupe de France Benjamins à Sablé s/Sarthe

Samedi 2 et Dimanche 3 Juillet 2011

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) Mr, Mme autorise :

Mon fils : Age :

Ma fille Age :

Club : N° de licence :

- 1) **A participer au Rassemblement de la Sélection Départementale pour la Coupe de France Benjamins des Départements du samedi 2 au dimanche 3 Juillet 2011.**
- 2) Autorise le Comité Départemental de Natation et plus précisément l'encadrement prévu : **Guillaume Hérent – David Malherbe – Sylvie Brisard – Magali Le Cardinal** à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'ennui de santé sur place, notamment et/ou toute intervention 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).....

Fait à Le2011.

Signature :

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Ce document doit être obligatoirement envoyé avant le 18 Juin 2011 au Président du Comité. Le Président ne possédant pas ce document à la date indiquée, le nageur ne pourra participer à ce déplacement.