

Association Sportive VOILE
SFX 2020-2021

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ autorise mon enfant

_____ élève de _____

à participer à l'activité VOILE du Mercredi après-midi et donc à utiliser le transport prévu à cet effet par l'établissement.

D'autre part j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires et urgentes en cas d'accident ou de toute autre situation de même nature dont serait victime mon enfant pendant cette pratique, notamment son transfert dans un établissement hospitalier pour tous les actes médicaux appropriés.

Date et signature _____

ENGAGEMENT ELEVE

Je soussigné _____ m'engage à

respecter les consignes exigées lors du transport et le règlement intérieur de la base du CNB (sinon exclusion temporaire ou définitive envisageable)

Date et signature _____