



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), le (la) responsable légal, M. et/ou Mme \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

ayant pris connaissance du Règlement Intérieur de l'U.S.J. Natation,

**1/ autorise mon enfant à pratiquer la natation au sein du club et à se déplacer en voiture particulière ou en autobus pour les besoins des entraînements, stages et compétitions organisés par le club ;**

**2/ autorise ou n'autorise pas le club à photographier mon enfant pour les besoins de communication ou d'affichage du club à la piscine ou pour parution dans la presse ; (*raier la mention inutile*)**

**3/ autorise ou n'autorise pas mon enfant à sortir seul de la piscine après l'entraînement ; (*raier la mention inutile*)**

**4/ autorise le responsable du club à faire soigner mon enfant en cas d'urgence médicale et à prendre toutes les dispositions (traitement, hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.) rendues nécessaires par l'état de mon enfant :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Mutuelle (Nom et N° de Sociétaire) : \_\_\_\_\_

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :