

AUTORISATION PARENTALE

Nom de la régate : COUPE RÉGIONALE DES CLUBS DES PAYS DE LA LOIRE 2018
Dates complètes : DU 26 AU 27 MAI 2018
Lieu : Saint Jean de Monts / St Hilaire de Riez
Autorité Organisatrice : Ligue de Voile des Pays de La Loire

Je soussigné, M autorise
mon enfant
à participer à la Coupe Régionale des Pays de la Loire qui se déroulera les 26 et 27 mai
2018.

Mon enfant sera sur le site **St Hilaire / St Jean de Monts** (*rayez la mention inutile*) et fera
l'épreuve sur la série.....

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette
participation.

J'atteste qu'il (ou elle) est apte à plonger, puis à nager au moins 25 mètres.

J'autorise également les organisateurs :

À prendre en cas d'urgence toutes mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon
enfant.

À prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas d'urgence,
y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Téléphone portable du responsable légal :

Fait à: le.....