

AUTORISATION PARENTALE



COUPE RÉGIONALE DE VOILE DES PAYS DE LA LOIRE 2026 DU 6 AU 7 JUIN 2026

Autorité Organisatrice : Ligue de Voile des Pays de La Loire

Lieu de pratique :

→ **NPB (Piriac sur Mer)**

- ILCA 4 / ILCA 6 / ILCA 7 / 29er / 420 / IND / WASZP /
- Optimist Benjamin / Optimist Minime / Open Skiff / RS Feva
- Miniji / Hansa

→ **CNBPP (Le Pouliguen)**

- Windsurf (Bic 293 / Techno + / Raceboard) / WinDfoil / WinGfoil
- Flotte Partagée catamaran

→ **APCC (Pornichet)**

- Flotte Partagée J80

Je soussigné(e), M /Mme.....
autorise mon enfant
à participer à la Coupe de Voile des Pays de la Loire qui se déroulera le 6 et le 7 juin 2026.

Mon enfant sera sur le site de 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 :

- A utiliser mes images, ou celles de mon enfant, et ce à titre gracieux
- À prendre toutes dispositions médicales 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.....

Signature (s) : (Du ou des représentants légaux)