

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme/Mlle/M. : inscrit au Val Aventure 2018

l'enfant : né(e) le...../...../.....
nom prénom

Classe : Adresse :

☎ / / / / ☎ portable...../...../...../...../.....

E-mail :@.....

Recommandations utiles des parents :

Traitement médical :

Allergies et conduite à tenir :

Autres remarques :

J'atteste que mon enfant est en capacité de réaliser un parcours de natation d'au moins 25 m

OU

ci-joint son attestation de 25 m de natation

J'autorise les responsables du Val' Aventure à prendre toutes mesures en faveur de mon enfant pour l'intervention de médecins, pompiers en cas d'accident ou de blessure.

J'autorise la prise d'images sur lesquelles pourrait figurer mon enfant lors de cette manifestation et l'utilisation pour la promotion de l'événement et des actions du Conseil Départemental de Loire-Atlantique et du service Jeunesse Sports Associations de la Ville de Pornic.

Signature des parents ou du représentant légal

