

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

RENSEIGNEMENTS SUR LE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Je soussigné(e) :

MADAME - MONSIEUR (*razer la mention inutile*)

Nom **Prénom** :

PERE - MERE - TUTEUR (*razer les mentions inutiles*)

Numéro de téléphone du responsable de l'enfant : / / / /

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT :

Autorise :

MON FILS- MA FILLE (*razer la mention inutile*)

Nom **Prénom** :

Date de naissance : / /

A participer à la journée : WAVE ISLAND (parc aquatique Montoux)

Le Samedi 23 Juin 2018 de 09h30 à 18h45

Et autorise les encadrants maitres-nageurs et Sauveteurs Aquatiques diplômés du CNSA à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de blessure de mon enfant.

OBSERVATIONS CONCERNANT L'ENFANT : (allergies, traitements ou autres) :

.....
.....
.....

Fait à **Le**

SIGNATURE :