

Nom - prénom de l'enfant.....

Date de naissance.....

Je soussigné(e) (parent ou représentant légal de l'enfant)

Adresse sur Tignes :.....

Adresse personnelle :.....

Numéro Port :..... /

Mail :

ATTESTATION SANTE

- Atteste avoir rempli(e) la fiche sanitaire ci-jointe.

AUTORISATION POUR LA PISCINE ET LES ACTIVITES NAUTIQUES

J'atteste que mon enfant est capable de :

- nager 25m sur le ventre
- sauter dans l'eau
- flotter sur le dos
- s'immerger (franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation)

- sans** une brassière de sécurité

- avec** une brassière de sécurité

AUTORISATION POUR RENTRER SEUL (E)

- Oui

- Non

AUTORISATION POUR PRATIQUER TOUTES LES ACTIVITES DU CLUB JEUNES

- Oui

- Non

DROIT A L'IMAGE

- Oui

- Non

A Tignes, le.....

Signature :