



CLUB JEUNES

Autorisation parentale

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 :