

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à participer aux activités du NAUTIC CLUB BRIANCONNAIS (Entraînements, Stages , Compétitions) qui se dérouleront durant la saison 2025/2026.

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut il leur faut demander l'autorisation au Juge des Enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches. Il va de soi que le responsable du stage mettra tout en œuvre pour joindre les responsables de l'enfant.

Je soussigné(e), le responsable légal, Mr/Mme

Adresse.....

.....

Tel Professionnel :.....

Tel Domicile :.....

Tel autre :.....

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

NOM/PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :.....

Personne à joindre en cas d'urgence :.....

Fait le A.....

Signature du/des parents précédée de la mention lu et approuvé