

AUTORISATION PARENTALE

**COUPE RÉGIONALE DES CLUBS DES
PAYS DE LA LOIRE 2019
DU 25 AU 26 MAI 2019
Lieu : 44420 PIRIAC SUR MER
Autorité Organisatrice :
Ligue de Voile des Pays de La Loire**

Je soussigné, M autorise mon
enfant

..... à participer à la Coupe Régionale des Pays de
la Loire qui se déroulera les 25 et 26 mai 2019 à Nautisme en Pays Blanc 3 rue port Boucher
44420 Piriac sur Mer .

Mon enfant sera sur le site deet fera l'épreuve
sur la série.....

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette
participation.

J'atteste qu'il (ou elle) est apte à plonger, puis à nager au moins 25 mètres.

J'autorise également les organisateurs :

À prendre en cas d'urgence toutes mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant.

À prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas
d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Téléphone portable du responsable légal :

Fait à: le.....