



AUTORISATION PARENTALE – STAGE DE NATATION

Je soussigné(e), Madame / Monsieur,
responsable légal de l'enfant :

Nom et prénom :

Date de naissance :

autorise mon enfant à participer au stage de natation organisé par le club
VANNES AGGLO NATATION, qui se déroulera à Saint-Malo du
dimanche 22 au samedi 28 février 2026.

J'autorise les encadrants à :

- prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence médicale,
- faire transporter mon enfant vers un établissement de soins si besoin.

Je certifie que mon enfant est apte à la pratique de la natation sportive
et que son assurance personnelle est en règle.

Numéro de téléphone des responsables légaux :

.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

Fait à, le

Signature du responsable légal :