Familles rurales
Vivre mieux !
Marne

AUTORISATION PARENTALE A LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS NAUTIQUES

Ville de Fagnières

Je soussigné(e),..... né(e) le.....

Déclare sur l'honneur *:

❒ Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle

❒ Exercer la tutelle

❒ Être investi du droit de garde sur le mineur ci-dessous :

*cocher les cases qui vous concernent

Nom .....

Prénom .....

❒ J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques proposées par le prestataire FUN CENTER.

❒ J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom, prénom .....

Tél. travail et/ou domicile .....

Fait à..... ,

Le.....

Signature du représentant légal, précédé de la mention « lu et approuvé »