



L'A BERRE Y SKIFF 2024
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant à

.....

Téléphone

Mère Père Autre (préciser)

Ayant la garde de

N° de licence.....

Lui donne l'autorisation de participer à la régata : L'A BERRE Y SKIFF 2024

Série : Intersérie skiffs et dériveurs classiques de grade 5A

Dates : du 19/10/2024 au 20/10/2024

1°) organisée par : le Club Nautique Berrois

2°) à laquelle il sera présenté ou accompagné par :

Moi-même

M(me)en qualité de

J'atteste également qu'il (ou elle) :

Ayant plus de 16 ans, est apte à plonger, puis à nager au moins 50 mètres.

Ayant moins de 16 ans, est apte à s'immerger, puis nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.

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

J'ai reçu les informations relatives au montant des garanties associées à la licence de la FFVoile ainsi qu'à la possibilité de souscription de garanties complémentaires.

Fait à :

Le :

Signature (accompagnée de la mention " Lu et approuvé ")