

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
Demeurant à
Code postal : Ville :

Déclare sur l'honneur disposer de l'autorité parentale et, à ce titre, autorise l'enfant
à participer au cours de au club de la Société des Régates de Saint Pierre Quiberon
pour la période du au

Je suis informé(e) que la pratique de la voile est une activité physique et sportive et que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de la voile.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis à vis de l'enfant en cas d'urgence, y compris son transport dans l'établissement hospitalier le plus proche ou le plus adapté.

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom et prénom : Tél

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du Dispositif de Surveillance et d'Intervention (DSI) et de la note relative au test de natation affichés dans le club et m'être assuré(e) que l'enfant précité a fait de même, avec mon aide si nécessaire.

J'autorise (cochez les cases utiles) :

- La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) les représentants.
- La diffusion et la publication de ces photographies dans le cadre strict de toutes activités relatives à l'enseignement de la voile au sein du club de la SRSP, pour des usages de promotions ou d'informations du club.
- Le stagiaire à quitter le stage suivi à la SRSP non-accompagné à l'issue de la leçon et décharge la SRSP de toute responsabilité.

J'ATTESTE ET CERTIFIE :

- **Avoir été informé(e) par les représentants de la Société des Régates de Saint Pierre (SRSP) des dispositions de l'arrêté du 9 septembre 2015 modifiant le Code du Sport sur le test de natation préalable à la pratique pour les stages école de voile, dont les dispositions sont affichées dans le Club.**

J'atteste de la capacité de mon enfant à savoir nager 25 mètres et à s'immerger.

Je remets une attestation d'un club de voile ou de canoé kayak et/ou une attestation délivrée par l'Education Nationale.

J'ATTESTE ET CERTIFIE :

- **Avoir été informé(e) par les représentants de la Société des Régates de Saint Pierre (SRSP) de l'évolution législative et réglementaire récente lui imposant, pour l'obtention de toute licence, y compris pour celle des passeports voiles, la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an.**
- **M'engager à fournir dans les meilleurs délais ce certificat au secrétariat du Club.**
- **Décharger le Club de toute responsabilité de quelque nature et pour quelque cause que ce soit pour le cas où je ne respecterais pas cet engagement.**

Fait à : Le : Signature