



SAISON 2020-2021 AUTORISATION PARENTALE

Les Atlantides
6, Avenue de Volos - 72100 Le Mans
☎ : 02.43.72.84.36 ou 06.20.92.15.07
<http://www.natation-synchro-lemans.fr>
@ : jcmnatsynchro@gmail.com

Réservé à l'administration

N° de Licence :

N° Dossier :

Enregistré par :

Date :

NOM ET PRENOM DE LA NAGEUSE / DU NAGEUR :

AUTORISATION PARENTALE (si l'adhérent est mineur)

- J'autorise le JCM Section Natation Synchronisée, à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (intervention chirurgicale, etc..), lors de toutes activités à laquelle il participe que cela soit à la piscine des Atlantides ou en déplacement dans le cadre de compétitions.

- J'autorise la publication de photos, vidéos dans le cadre de l'activité sportive pour diffusion sur les différents supports gérés par le club.

Je déclare avoir pris connaissance du Bulletin d'Engagement du JCM Section Natation Synchronisée à laquelle mon enfant adhère.

J'autorise mon enfant à rentrer tout seul après le cours : **OUI** **NON**

Nom et Prénom du représentant légal :

SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

.....

Fait à :, le