



## Autorisation parentale



Je, soussigné(e) Père, Mère, Tuteur (1)

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

### AUTORISE

ma fille - mon fils (1)

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_.

scolarisé(e) au Collège Saint Yves à Tréguier,

**à participer aux séances de kayak sous la responsabilité du club de canoë kayak de La Roche Derrien.**

Les séances auront lieu, pour l'année 2020-2021, de 13 H30 à 16h45

les vendredis : 18 et 25 septembre ; 2, 9 et 16 octobre ; 6, 13, 20 et 27 novembre ; 4 et 11 décembre ; 8, 15, 22 et 29 janvier ; 5, 12 et 19 février ; 12, 19 et 26 mars ; 2, 9, 16 et 23 avril ; 21 et 28 mai ; 4, 11, 18 et 25 juin

le lieu sera défini en fonction des conditions météorologiques, des marées...

### à se déplacer avec les personnes responsables lors de ces séances

Messieurs Le Moal Claude et/ou Rocaboy Julien

De plus, j'**AUTORISE** en mon nom M \_\_\_\_\_, les Responsables de l'organisation et le médecin consulté à prendre toutes décisions en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention, y compris chirurgicale, avec pratique (si nécessaire) de l'anesthésie générale ; ainsi que la sortie de mon enfant de l'établissement hospitalier sur autorisation médicale.

Coordonnées des parents ou de la personne à prévenir :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_ Tel professionnel : \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS (Notamment contre-indications médicales éventuelles) : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_, Signature

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)