



SPORT NAUTIQUE ANDERNOS

1, avenue Louis Lamothe
33510 ANDERNOS LES BAINS
05 56 82 07 03
clubdevoile.andernos33@orange.fr

ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS PARENTALES 2023

- Voile à l'année -

Je soussigné (e) :
Né (e) le :

POUR LES MINEURS :

Déclare sur l'honneur (cocher la ou les mention(s))

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Etre investi du droit de garde sur le mineur

Nom : Prénom :

J'autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités organisées par le Sport Nautique Andernos.
J'autorise d'autre part sa conduite dans un centre hospitalier où tout soin pourra lui être donné si nécessaires.

J'atteste :

- **Pour les enfants de 16 ans et plus**, l'enfant précité est apte à nager au moins 50 mètres départ plongé.
- **Pour les enfants de moins de 16 ans**, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied (pour les plus jeunes nous consulter).
- que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile.
Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou du SNA ne pourra être recherchée.

Je déclare également prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans les locaux du SNA, m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire et avoir été informé sur les risques inhérents à la pratique de la voile.

J'autorise le SNA à utiliser d'éventuelles photos et vidéos de l'enfant précité prises par le club lors des séances : OUI NON

J'autorise le mineur ci-dessus à quitter seul l'école de voile après les séances : OUI NON

POUR LES MAJEURS :

J'atteste que je peux nager 50 mètres départ plongé.

Je déclare ne pas présenter de contre-indication à la pratique du sport (fournir un certificat médical).

Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans les locaux du SNA.

J'autorise le SNA à utiliser d'éventuelles photos et vidéos de moi-même prises par le club lors des séances :
OUI NON

Fait à.....le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom, Prénom..... Téléphone :