



## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

### **CAP 33 JUNIORS**

**NOM DE L'ENFANT :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

.....

**Adresse estivale (si différente) :**

.....

.....

**Téléphone du responsable :**

.....

**Portable :** .....

**Mail :** .....

# AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné responsable légal :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**de l'enfant : Nom :** .....

**Prénom :** .....

Certifie que mon enfant ne présente aucune contre indication à la pratique sportive

Atteste sur l'honneur que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.

Autorise les responsables du centre CAP 33 ARÈS à prendre le cas échéant toutes mesures (appel des secours, médecin...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

La responsabilité des animateurs n'est pas engagée en dehors des heures d'encadrement. J'autorise mon enfant à rentrer seul ou m'attendre sur le lieu de l'activité.

Par temps de pluie ou d'orage, les activités extérieures seront annulées et les enfants qui s'y présenteront ne seront pas sous la responsabilité de CAP 33.

- Autorise
- N'autorise pas CAP 33 à prendre en photo mon enfant et à diffuser son image

Pour l'activité voile uniquement :

Je certifie que mon enfant sait nager au minimum 25 mètres.

**FAIT A ARÈS, le** \_\_\_\_\_

**Signature**