|  |
| --- |
| Nom de l’Epreuve |
| Club Organisateur |
| Grade |
| Date |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | Prénom |
|  |  |

Je soussigné(e),

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s) :

* **Avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle : oui non**
* **Exercer la tutelle : oui non**

 **N° de téléphone :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM | Prénom |
|  |  |
|  |  |

Sur le(s) mineur(s) (nom, prénom) :

Le (s) mineur(s) ci-dessus à participer à la régate nommée ci-dessus

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du Barreur, Signature du représentant légal,

Précédée de la mention manuscrite

"lu et approuvé"