**Union des Nageurs Ploermelais**

Rue de REDON

56800 PLOERMEL

AUTORISATION PARENTALE

**GROUPE** : …………………………………..

Je soussigné, Mr Mme ………………………………………………………… , représentant légale de

L’enfant (nom – prénom) ………………………………………………………………………………………. ;;

* Autorise les responsables de l’Union des Nageurs Ploermelais à faire prodiguer les soins médicaux nécessaires à mon enfant.
* Autorise mon enfant à être véhiculé par des parents ou éducateurs, responsable du club.

N° Sécurité Sociale : ………………………………………..

N° tel fixe : ……………………………………………………..

N° tel portable : …………………………………………….

Ploërmel, le

Signature