

ATTESTATION PARENTALE

GROUPE :

Je soussigné, Mr Mme, représentant légal 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 responsables du club.

N° Sécurité Sociale :

N° tel fixe :

N° tel portable :

Ploërmel, le

Signature :

.....