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