



Fédération Française d'Aviron Coordination de la Zone Sud Ouest

Ligue Aquitaine d'Aviron
Ligue Poitou Charentes d'Aviron
Ligue Limousin d'Aviron
Ligue Midi Pyrénées d'Aviron
Ligue Languedoc Roussillon d'Aviron

AUTORISATION PARENTALE de PARTICIPATION

Je, soussigné (Nom, Prénom)
Adresse.....
.....
Téléphone :

Agissant en qualité de chef de famille (ou de tuteur légal), autorise :
Nom, prénom du stagiaire mineur :
Date de naissance :
Club :

A participer au stage de zone Sud-Ouest qui se déroulera :
à
duau

Et à participer à toutes les activités prévues dans le cadre de ce stage.

J'autorise* // Je n'autorise pas*,

Le responsable du stage, en cas d'urgence, à prendre toutes les dispositions en cas de nécessité d'intervention chirurgicale.

**rayer la mention inutile*

Je donne pouvoir au responsable du stage pour veiller à ce que la discipline demandée aux rameurs soit respectée par mon fils, ma fille.

Je lui reconnais également le droit de prendre des sanctions à son égard, allant jusqu'au retour anticipé à son domicile.

Remarques, points à préciser (traitement médical, allergies....) :

.....
.....
.....

Fait à....., le

Signature :