

# BULLETIN D'INSCRIPTION VACANCES OLYMPIQUES

NOM:  PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:  E-MAIL:

ADRESSE:

CODE POSTAL:  VILLE:

Je soussigné(e) (Nom, Prénom du représentant légal)

autorise mon enfant (Nom, Prénom de l'enfant)

à participer au stage Vacances Olympiques à la Base de canoe Kayak St Antoinais aux dates suivantes:

du: -8 au 12 Juillet 2024 \*                      -15 au 19 Juillet 2024\*                      (\*rayez la mention inutile)

Je donne tout pouvoir aux responsables de l'encadrement du club pour qu'ils puissent prendre toutes les mesures médicales nécessaires en cas de besoin.

J'atteste que mon enfant sait nager 25m et s'immerger le visage

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre indication médicale à la pratique du Canoë Kayak.

Je m'engage à informer l'organisateur, de toute allergie ou traitement que mon enfant pourrait avoir.

EN CAS DE BESOIN, personne à prévenir:

NOM:  PRENOM:

QUALITE:

TEL PORTABLE 1:  TEL PORTABLE 2:

Fait à:  le:

Signature