



AUTORISATION PARENTALE OU TUTÉLAIRE

Je soussigné(e): agissant en qualité de père, mère, tuteur*,
autorise l'enfant: à participer à l'ensemble des activités qui
seront organisées en piscine, en fosse ou en milieu naturel par le CRSSM au cours de la saison 2017-2018.

J'accepte que les responsables du CRSSM ou ses moniteurs prennent en mon nom les mesures nécessaires à
une prise en charge médicale dans un service approprié en cas de besoin.

Je m'engage à déposer et venir chercher mon enfant en respectant les heures de début et de fin de cours.

J'autorise les organisateurs à exploiter les photos prises durant cette activité : oui* non*

Fait à :

le

Signature : (précédée de la mention : « lu et approuvé »)

**Rayer les mentions inutiles*