

**AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS PARENTALES :**

Je soussigné ..... agissant en qualité de père, mère, tuteur(1) autorise,.....à pratiquer le canoë-kayak au sein de la section canoë-kayak du Foyer Rural de Pont d'Ouilly.

A....., le.....  
Signature

En cas d'extrême urgence, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires, hospitalisation comprise, et demande de prévenir.....Tél. :.....

**Pour information :**

Médecin traitant : Docteur ....., Tél. :.....  
Hôpital souhaité si possible : ....., Tél. : .....

Renseignements médicaux éventuels :.....  
.....  
A....., le.....  
Signature

Sous réserve d'autorisation du conseil d'administration, du respect du règlement intérieur de la section (2) et de la réglementation fédérale, j'autorise ..... à naviguer sans la présence d'un encadrement (3).

A....., le.....  
Signature

Par ailleurs, je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique du canoë-kayak, des obligations qu'elle comporte et déclare les accepter pour mon enfant.

A....., le.....  
Signature

En tant que représentant légal, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (2), engager ma responsabilité afin qu'il soit respecté et en accepter les conséquences éventuelles.

A....., le.....  
Signature

(1) rayer la mention inutile  
(2) le règlement intérieur peut vous être remis sur demande  
(3) ce point ne s'adresse qu'à des enfants âgés de 12 ans minimum et possédant au moins la pagaie "eau vive bleue"

**FOYER RURAL DE PONT D'OUILLY  
SECTION CANOË-KAYAK  
SAISON 2013**

**FORMULAIRE D'ADHESION  
POUR LES MINEURS**

Nom : .....Prénom .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : .....e-mail : .....

Personne à prévenir si nécessaire : .....  
Téléphone : .....

**CERTIFICAT MEDICAL :**

Je soussigné, Docteur .....certifie avoir examiné M.....et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du canoë-kayak, y compris en compétition.

A....., le.....  
Cachet et Signature

**ATTESTATION DE NATATION**

Je soussigné,.....agissant en qualité de père, mère, tuteur (1), atteste que .....est apte à nager au moins 25 mètres et à s'immerger.  
(ci-joint certificat d'une autorité compétente : oui/non (1))

A....., le.....  
Signature

Pagaie : apportez votre passeport "pagaies couleurs" pour la mise à jour de votre licence :  
Couleurs : Eau calme :  
Eau vive :  
Mer :