

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

responsable légal de l'enfant .....

Né(e) le .....

Fille  Garçon

Tél: .....

E mail .....

Adresse .....

- ✓ Autorise mon fils, ma fille à participer aux tests de Natation , organisée par l'Auxerre Aquatic Club.
- ✓ Autorise l'AAC à faire prodiguer, le cas échéant, toutes mesures ( traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ✓ Autorise l'AAC à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de leur participation à l'animation pouvant apparaître sur divers supports promotionnels ou publicitaires (site internet AAC, journal...).

L'AAC se décharge de toutes responsabilités, votre enfant étant couvert par son assurance personnelle.

Signature du responsable légal

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

responsable légal de l'enfant .....

Né(e) le .....

Fille  Garçon

Tél: .....

E mail .....

Adresse .....

- ✓ Autorise mon fils, ma fille à participer aux tests de Natation , organisée par l'Auxerre Aquatic Club.
- ✓ Autorise l'AAC à faire prodiguer, le cas échéant, toutes mesures ( traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ✓ Autorise l'AAC à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de leur participation à l'animation pouvant apparaître sur divers supports promotionnels ou publicitaires (site internet AAC, journal...).

L'AAC se décharge de toutes responsabilités, votre enfant étant couvert par son assurance personnelle.

Signature du responsable légal