



INSCRIPTION « Vacances Olympiques »



Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ SEXE : F M

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Lien de parenté : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

 Fixe : _____  Mobile : _____

E-mail : _____

Autorisation du tuteur légal :

Je soussigné (e) (Nom) _____ (Prénom) _____,

Représentant légal de : _____ âgé(e) de ___ ans :

- autorise le mineur ci-dessus désigné à pratiquer les activités nautiques au sein de l'Association Nautique de Kourou,
- autorise les médecins à pratiquer ou faire pratiquer sur lui toute intervention et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaire en cas d'urgence,
- Au choix :

atteste que l'enfant est apte à s'immerger, puis à nager 50 mètres (25 si moins de 16 ans) sans reprendre pied, tout en passant sous une ligne d'eau.

demande à ce que le club nautique procède au test

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la réglementation en vigueur (consultable à l'ANK ou sur demande).
- J'atteste avoir été renseigné sur les risques inhérents à la pratique des sports nautiques.

Je refuse que mon image ou celle de mon enfant soit utilisée dans les documents d'information et de promotion de l'Association Nautique de Kourou (cochez si nécessaire).

Date et signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

Le :