



SETE NATATION

Entente Dauphins-Dockers

Autorisation parentale Traversée de Sète à la nage

Lundi 24 août 2015

Je soussigné

Père – mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : dom..... Professionnel.....

N° SECURITE SOCIALE

AUTORISE MON ENFANT

Nom.....Prénom.....

A participer à la «traversée de Sète à la nage »

Qui se déroulera Le lundi 24 août 2015 à Sète

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant l'événement.

Fait à le

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

SETE NATATION

Centre Maurice Clavel - 22 rue Maurice Clavel - 34200 SETE

contact@setenatation.org

Tel : 04-67-74-34-44



ville de

