
COMITE DEPARTEMENTAL DE HAUTE SAVOIE

STAGE NATATION

Le stage de natation aura lieu cette année du 20 avril au 24 avril 2020 à ST PAUL.

NOM Prénom
(du stagiaire)

(à remplir par le Chef de famille)

Je soussigné autorise mon enfant à participer au stage de natation et activités annexes qui se déroulera du 20 avril au 24 avril 2020 à ST PAUL.

Fait le Signature des parents

(à remplir par le Chef de famille)

Je soussigné Autorise (1) - n'autorise pas (1) le responsable du stage ou ses adjoints à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation demandée par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident grave ou d'une maladie à évolution rapide.

Fait le Signature des parents

(1) Barrer la mention inutile

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM Prénom.....

Tél. : Adresse

IMPORTANT OBLIGATOIREMENT : joindre

- une copie de la carte d'assuré social
- le document CERFA rempli par le parent autorisant la sortie du territoire
- une copie de la carte d'identité du parent autorisant la sortie du territoire (pour se rendre au Musée Olympique de Lausanne
- l'original de la Carte Nationale d'Identité de l'enfant (rendu en fin de stage)