Cercle d'Aviron Bresse-Louhannaise

Autorisation parentale (Saison sportive 2024-2025)

` 1	,	
Je soussigné(e)		
NOM:	Prénom:	
Adresse:		
Téléphone domicile :	Portable :	Professionnel:
Agissant en qualité de père, mèr	e ou tuteur légal	
le cadre du club (compétitons, s		
• Certifie que le rameur sait par	faitement nager	
• Précisez ci-après les éventuels lors de période de stage, ou prob	-	prescription (photocopies d'ordonnances),
1 1	responsable de l'activité, en cas d'u cessiterait l'état de santé du rameur.	rgence, à faire subir tout soin ou toute
(*) rayer la mention inutile.		
soit respectée par le rameur et lu	-	à ce que la discipline imposée aux athlètes rendre des sanctions à son égard, allant ettrait pas à cette discipline.
	Fait à Le	
	Signature du p	ère, de la mère ou du tuteur légal