

AUTORISATION PARENTALE
et
ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), père / mère / tuteur légal ⁽¹⁾, autorise mon fils / ma fille
(1)⁽²⁾ à pratiquer la voile au club de l'Alliance Dijon Arc Voile.

- J'accepte de recevoir des informations par mail du club (programme de la semaine, animations de club...)
- J'autorise les responsables de la structure à prendre, sur avis médical en cas d'accident, toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris une éventuelle hospitalisation.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul en fin de séances ou si une séance était écourtée.
- J'autorise le club ADAV à prendre et à diffuser des images de mon enfant sur ses différents supports de communication ainsi que sur sa page Facebook et sur son site internet.
- J'atteste que mon enfant est apte à s'immerger et à nager sur une distance d'au moins 25 mètres.
- Je reconnais également qu'il n'y a aucune contre-indication médicale à la pratique des sports nautiques et en particulier à la pratique de la voile (certificat médical obligatoire).
- Assurances complémentaires (à prendre sur l'espace personnel du site de la FFV) :
 - J'atteste avoir reçu la notice d'information relative au contrat d'assurance FFV/MMA/MDS.
 - Je reconnais avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires (capitales invalidité et décès plus important), ayant pour but la réparation des atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

Le Club de l'Alliance Dijon Arc Voile ne pourra en aucun cas être responsable des fausses déclarations. La responsabilité du club ne s'étend pas en dehors des activités du club.

(1) Rayer la mention inutile

Fait à

(2) Indiquer les nom et prénom de l'enfant

Le/...../.....

Signature avec mention « lu et approuvé »