



CLUB NATATION SAINT-FLORENT

Mairie Place de La République

18400 SAINT FLORENT SUR CHER

<http://cn-stflorent.fr> e-mail: cn.stflorent@free.fr

D.P.n° 3795 F.F.N n° 3957

SAUVETAGE SPORTIF ADOS **SAISON 2019-2020**

Je soussigné (e), Monsieur Madame, _____
demeurant _____

code postal _____ ville _____

téléphone fixe _____ téléphone portable _____

e-Mail _____ @ _____,

- autorise mon enfant _____
né(e) le _____ à pratiquer le sauvetage sportif au sein du CNF
- autorise les moniteurs à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident
- reconnais avoir pris connaissance du règlement de la section et en accepte les termes
- accepte que mon enfant soit véhiculé pour les compétitions par d'autres adultes accompagnants
- accepte que les photos sur lesquelles (figure mon enfant) (je figure) puissent être publiées sur le site internet du club «www.cn-stflorent.fr»
- m'engage :
 - à vérifier la présence de l'éducateur en début de séance
 - à récupérer mon enfant à la fin de la séance dans le hall d'accueil de la piscine

à _____, le _____
Signature des parents