

Canoë Kayak Plein Air de Chauny

AUTORISATION PARENTALE ANNEE 2026

JE SOUSSIGNE(E).....

PERE

MERE

TUTEUR

AUTORISE : MON, MA

FILS

FILLE

PUPILLE

NOM :..... PRENOM :.....

ADRESSE :.....

DATE DE NAISSANCE :..... TELEPHONE :

**A PARTICIPER AUX COMPETITIONS ET A TOUTES LES ACTIVITES ET STAGES
PROPOSEES PAR LE CLUB LORS DE LA SAISON 2026
A DIFFUSER LES PHOTOS POUR DIFFERENTS MOYENS PUBLICITAIRES TELS QUE
LES AFFICHES, DEPLIANTS, INTERNET ETC...**

FAIT A LE

SIGNATURE

JE SOUSSIGNE(E).....EN QUALITE DE :.....

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales jugées nécessaires sur la personne de :.....

FAIT A :..... LE :.....

Personne à prévenir en cas d'accident :.....Téléphone :.....



Signature des parents