



Photo

FICHE NAGEUR(SE) QUALIFIÉ(E) POUR LES CARIFTA GAMES 2018 - JAMAÏQUE

Nageur / Nom : Prénom : Né(e) / /

Taille t-shirt

Taille survêtement

Parent(s) responsable(s) Nom /Prénom :

Adresse postale :

.....

Téléphone domicile : Portable : Bureau :

Adresse email :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné (e) autorise la ligue de natation, pour sa communication interne et externe, à utiliser, l'image de mon enfant sur tout type de support à l'occasion des Carifta Games 2018.

Signature du / des parents

Précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut il leur faut demander l'autorisation au juge des enfants ou Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné (e), le responsable légal, Mr / Mme :

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de mon enfant né(e) le :

N° de sécurité Sociale :

En cas d'urgence joindre Mr / Mme au (tél) :

Aussi, je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes que la ligue aurait dépensé pour l'état de santé de mon fils / ma fille.

PIÈCES À FOURNIR : PHOTOCOPIE PASSEPORT BIOMÉTRIQUE

Fait le,

Signature du /des parent(s) Précédée de la mention « Lu et approuvé »