

Je soussigné(e)

(Nom et prénom de l'adhérent ou du représentant légal), avoir lu et accepte le règlement intérieur de SETE NATATION et avoir pris connaissance des chartes du club .

Date :
SignatureN'autorise pas le club à diffuser des photos lors de ma pratique sportiveN'autorise pas à me transporter à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité**AUTORISATION PARENTALE**

- J'autorise mon enfant à participer aux entraînements (ou aux cours), compétitions et manifestations organisées par le club.
- J'autorise mon enfant à monter dans les véhicules conduits par les éducateurs et accompagnateurs bénévoles de SETE NATATION dans le cadre des compétitions, tournois ou stages.
- Par la présente, j'accepte le règlement intérieur du club et j'autorise SETE NATATION à utiliser l'image de mon enfant à titre gracieux en illustration de tout document utile au club, sur tout support (papier, informatique, électronique) et ce en France comme à l'étranger.

Nom et prénom du responsable légal :

Résidant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date :
Signature

Je soussigné(e)

(Nom et prénom de l'adhérent ou du représentant légal), avoir lu et accepte le règlement intérieur de SETE NATATION et avoir pris connaissance des chartes du club .

Date :
SignatureN'autorise pas le club à diffuser des photos lors de ma pratique sportiveN'autorise pas à me transporter à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité**AUTORISATION PARENTALE**

- J'autorise mon enfant à participer aux entraînements (ou aux cours), compétitions et manifestations organisées par le club.
- J'autorise mon enfant à monter dans les véhicules conduits par les éducateurs et accompagnateurs bénévoles de SETE NATATION dans le cadre des compétitions, tournois ou stages.
- Par la présente, j'accepte le règlement intérieur du club et j'autorise SETE NATATION à utiliser l'image de mon enfant à titre gracieux en illustration de tout document utile au club, sur tout support (papier, informatique, électronique) et ce en France comme à l'étranger.

Nom et prénom du responsable légal :

Résidant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date :
Signature