Autorisation parentale Swimrun Vassivière 2019

	Je soussigné(e), Madame, Monsieur (*),
	Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (*) (nom,
prénom)
	Date de naissance de l'enfant
	Adresse
	Téléphone (domicile, portable)
	Autorise mon enfant à participer à l'épreuve organisée par l'association Swimrun Côte de Jade : Intitulé de l'activité : (cochez la case correspond à l'épreuve pratiquée par votre enfant) Swimrun Vassivière 2019 format S Swimrun Vassivière 2019 course jeune Date de l'activité : le samedi 8 juin 2019 Lieu de l'activité : Lac de Vassivière (87470 Peyrat le Château) Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter. Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.
Fait le	
Signatı	nre :
	WI SANG