



AUTORISATION DE SORTIE POUR MINEUR – CLUB DE NATATION

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal de :

Nom et prénom du mineur :

Date de naissance :

Autorise mon enfant à quitter seul les activités organisées par l'US Cenon Natation à l'issue des entraînements, compétitions ou manifestations du club.

Je reconnais avoir été informé(e) que la responsabilité de l'US Cenon Natation cesse dès la fin de l'activité (**franchissement du tripode**) et à la sortie du mineur de l'enceinte de la piscine, celui-ci se trouvant alors sous l'entière responsabilité de ses représentants légaux.

Je décharge en conséquence l'US Cenon Natation, ses dirigeants, entraîneurs, bénévoles et encadrants de toute responsabilité concernant les déplacements et le retour de mon enfant après la fin de l'activité.

Je reconnais qu'aucune surveillance, accompagnement ou prise en charge du mineur n'est assurée par le club après la fin de l'activité.

La présente autorisation est valable pour la saison sportive en cours, sauf révocation écrite de ma part.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :