AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ……

demeurant au ……

agissant en qualité de ……..

autorise ……..,
à participer au challenge Wingfoil du 6 novembre 2022 organisé par le CNM.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis à vis de lui (elle), en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

J'ai reçu les informations relatives au montant des garanties associées à la licence de la FFVoile ainsi qu'à la possibilité de souscription de garanties complémentaires

A Marignane le 17/10/22

Signature

CERTIFICAT MEDICAL POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) ……

demeurant au ……

agissant en qualité de ……..

<u>Questionnaire de santé pour les mineurs</u> : Atteste que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et que le mineur, dont je suis le représentant légal, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile.

Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou de mon club ne pourra être recherchée.

A Marignane le 25/06/22

Signature