AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ……

demeurant au ……

……

agissant en qualité de ……

autorise ……, ……

à participer à la 1ère étape de l' AFF Bret's Funboard Tour organisée 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.

Fait à ……, le ……

Signature: