

## AUTORISATION PARENTALE

### **COUPE RÉGIONALE DES CLUBS DES PAYS DE LA LOIRE 2019 DU 25 AU 26 MAI 2019**

**Lieu : 44420 PIRIAC SUR MER  
Autorité Organisatrice :  
Ligue de Voile des Pays de La Loire**

Je soussigné, M ..... autorise mon enfant

..... à participer à la Coupe Régionale des Pays de la Loire qui se déroulera les 25 et 26 mai 2019 à Nautisme en Pays Blanc 3 rue port Boucher 44420 Piriac sur Mer .

Mon enfant sera sur le site de ..... et fera l'épreuve sur la série.....

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

J'atteste qu'il (ou elle) est apte à plonger, puis à nager au moins 25 mètres.

J'autorise également les organisateurs :

À prendre en cas d'urgence toutes mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant.

À prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

**Téléphone portable du responsable légal :.....**

Fait à: ..... le.....