

Club Nautique de Saint Michel sur Orge

Saison 2017-2018

Je soussigné(e)

- Autorise le CNSMO à signer la licence fédérale en mon nom.
- Déclare avoir pris connaissance, du règlement intérieur du CNSMO et de la piscine de l'Agglomération du Val d'Orge.
- Autorise le CNSMO à me faire hospitaliser en cas de nécessité urgente.

Date

Signature :

Pour les mineurs

Je soussigné(e)Responsable de l'enfant

- Autorise le CNSMO à signer la licence fédérale au nom de l'enfant.
- Déclare avoir pris connaissance, du règlement intérieur du CNSMO et de la piscine de l'Agglomération du Val d'Orge.
- Autorise le CNSMO à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité urgente
- Autorise le CNSMO à communiquer l'identité et faire apparaître des photos sur le site Internet du club ou autre support
- M'engage à conduire mon enfant à la piscine et à vérifier que l'éducateur sportif soit bien présent avant de repartir. De même, je m'engage à venir le rechercher à l'heure de fin de la séance à la porte de la piscine.
- Déclare avoir pris connaissance du fait que les parents ne doivent pas entrer dans les vestiaires mais attendre leur enfant à l'entrée de la piscine.
- M'engage, en cas d'accident, à ne pas me retourner contre les personnes qui prendraient en charge mon enfant pour le conduire à une compétition

Date

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur

Certifie, avoir examiné ce jour

M., Mme, l'enfant (1)

Aucun élément résultant de l'examen clinique de ce jour et concernant son état de santé actuel, ni dans ce qui m'a été révélé de ses antécédents, ne représente une contre-indication médicale pour la pratique des sports suivants :

- Aquagym,(1)
- Natation : sportive, loisir, compétition (1)
- Course à pied (1)

Sous réserve d'un exercice raisonnablement adapté à son âge, sa condition physique et son niveau d'entraînement.

Date :.....

Signature cachet du médecin

(1) Rayez la mention inutile

