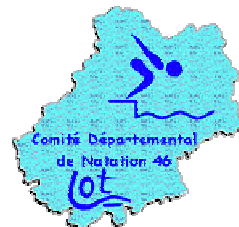




**COMITE DEPARTEMENTAL
DE NATATION
DU LOT**



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Madame, Monsieur, autorise
mon enfant à participer au stage
départemental des benjamins, du samedi 18 mai au lundi 20 mai 2013 à Souillac

Par ailleurs, j'autorise les responsables de l'encadrement à prendre toutes décisions
utiles envers mon enfant, en cas de problèmes médicaux.

N° de téléphone :

Fixe :.....

Portable :.....

N° de S.S :.....

Allergies médicamenteuses et alimentaires :

.....

Fait à Le

Signature des parents ou du représentant légal

A remettre impérativement au 1^{er} jour de stage au responsable