

AUTORISATION PARENTALE

(Participation aux cours de Wingfoil)

Je soussigné(e) _____
demeurant à _____
Téléphone : _____

Père * Mère* Autre* _____ (préciser)

* Cocher la case

Ayant la garde de : _____
N° de licence : _____

lui donne l'autorisation de participer aux cours de Wingfoil organisés par
Tramawing.

J'autorise également Tramawing, et le responsable technique qualifié : Antoine
Lambert, à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis à vis
de lui/elle, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement
hospitalier.

J'atteste également qu'il / elle, ayant 16 ans ou plus, est apte à plonger puis à
nager au moins 50 mètres.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de Tramawing et j'ai reçu les
informations relatives au montant des garanties associées à la licence FF Voile.

Fait à : _____ , le _____

Signature