Autorisations parentales ou tutélaires

Je soussigné (nom, prénom) : ……

agissant en qualité de (père, mère ou tuteur) : ……

autorise (nom et prénom de l'enfant) : ……

à pratiquer l'activité sous-marine et à plonger à la piscine de Beaune et à la fosse UCPA de Dijon dans le cadre des activités du Club de Recherche Aquatique Beaunoise.

Fait à : …… le : ……
Signature : ……

Je soussigné (nom, prénom) : ……

agissant en qualité de (père, mère ou tuteur) : ……

accepte que l'image de mon enfant (nom et prénom) : ……

soit librement publiée en vue de promouvoir le club ou les activités du club. Je renonce à faire valoir mes droits relatifs à l'utilisation de son image. (Concernant le site Internet, les images ne seront accessibles qu'aux membres du CRAB)

Fait à : …… le : ……
Signature : ……

L'équipe d'encadrement prendra en charge les enfants à la piscine de Beaune les mercredis à partir de 18 h 45 h jusqu'à 20 h. Au-delà de ces horaires, les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents ou tuteur.

Je soussigné (nom, prénom) : ……

agissant en qualité de (père, mère ou tuteur) : ……

ai pris connaissance et accepte les conditions horaires de prise en charge de cette activité.

Fait à : …… le : ……
Signature : ……