FICHE AUTORISATION / ATTESTATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CDV17

Je soussigné(e),----------ayant capacité juridique (18 ans révolu) représentant légal de---------- (nom et prénom de l'enfant) lien de parenté----------

□ autorise l'enfant précité à participer aux activités de l'école de voile itinérante

□ **atteste** que je sais nager au moins 50m / mon enfant de + de 16 ans sait nager au moins 50m / mon enfant de – de 16 ans sait nager au moins 25 mètres

□ **fournit** un certificat de natation

□ que je ne présente pas de contre-indications médicales à la pratique des sports nautiques / que l'enfant ne présente pas de contre-indications médicales à la pratique des sports nautiques

□ **autorise** **ou** □ **n'autorise pas**
les médecins à pratiquer tous les soins médicaux et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence

Personne à prévenir en cas d'urgence----------
n°téléphone----------

□ m'engage à déclarer les traitements et contre-indications médicales

□ **autorise** **ou** □ **n'autorise pas**
l'enfant à rejoindre seul son lieu de résidence après les cours

□ dégage la responsabilité du CDVoile 17 en dehors des heures normales d'activités.

En raison de la crise sanitaire Covid 19, l'inscription à nos activités est soumise à la signature d'un engagement préalable des pratiquants

*J'atteste par la présente avoir été informé par la structure des risques liés au COVID 19 et des consignes de protections obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;

*Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le covid 19

*Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrières rappelés **ci-dessous**

*Je m'engage à respecter les mesures de protection édictées par le gourvernement et en particulier celles relevant du ministère des sports

*Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

*** Le port du masque est obligatoire pour se présenter à l'activité**

Fait à Le :
Signature précedée de la mention « Lu et approuvé »