



Autorisation Parentale pour l'activité Wing Foil

Je soussigné Madame, Monsieur

.....

Père, mère, tuteur

Demeurant :

.....

Autorise ma fille, mon fils

.....

A pratiquer les activités suivantes : wing paddle-board, Wing Foi tracté et Wing Foil.

Je déclare que mon fils ou ma fille ne présente aucune contre-indication à la pratique des sports nautiques. J'autorise les encadrants de l'activité à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence pour faire transporter, hospitaliser et opérer mon fils ou ma fille.

Personne (s) à contacter en cas d'accident :

Père :tel

Mère :tel

Autres :tel.....

Fait à : le

Signature :