



DENAIN NATATION
Siret : 453 231 490 00021
N° Agrément JS : 59 s 3031

DENAIN NATATION



AUTORISATION PARENTALE - MEDICALE

Je soussigné, le responsable légal,

Monsieur, Madame :

Adresse :

N° de téléphone :

autorisons le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Nom, prénom :

Date de naissance :

N° sécurité sociale :

Et autorisons le délégué du club à effectuer toutes les démarches nécessaires et à l'issue des soins, avec l'accord du médecin à faire sortir mon enfant du lieu de soins.

Fait à Denain, le 1 septembre 2011

Le Père,

La Mère,

Signature du ou des Parents, précédée de la mention : Lu et approuvé

Directeur technique : Yves GUDIN – BP 75 - 59163 CONDE SUR L'ESCAUT
Tél. : 06.40.12.40.58 -- Fax : 03.27.51.40.61
E-mail : mapoule@wanadoo.fr