



## TOUR DES KIDS 2017

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques des parents : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Accompagnement parentale :  oui  non

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur : \_\_\_\_\_

Autorise mon fils / ma fille : \_\_\_\_\_

à participer à la régata : Tour des Kids le Samedi 8 Juillet 2017.

J'autorise les organisateurs à faire effectuer toute intervention médicale susceptible d'être nécessaire.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :