



# SOCIETE NAUTIQUE GRAU DU ROI / PORT CAMARGUE

S.N.G.R.P.C. – Yacht Club – Quai d’Escale – 30240 PORT CAMARGUE  
04 66 53 29 47 – [contact@sngRPC.com](mailto:contact@sngRPC.com) – [www.sngRPC.com](http://www.sngRPC.com)

## AUTORISATION PARENTALE Saison sportive 2017

A remplir obligatoirement par : le responsable légal  
ou le tuteur, si sous tutelle

Je soussigné (e), Mme, Mlle, Mr

.....  
Père, mère, tuteur, tutrice autorise

Nom du sportif : .....

Prénom : .....

Sexe : .....

Né (e) le : ..... à : .....

Nationalité : .....

- A prendre une licence sportive auprès de la Fédération Française de voile par l’intermédiaire de l’association sportive : **SNGRPC**
- A participer aux activités physiques et sportives y compris les rencontres et compétitions, organisées dans le cadre de la dite Fédération, ainsi qu’aux déplacements.
- Je demande aux responsables de l’association sportive, si nécessaire, de prendre toute décision d’ordre médical et chirurgical, en mes lieux et place, en cas d’accident sérieux nécessitant une intervention urgente.
- J’autorise une prise en charge des transports, dans les véhicules personnels des dirigeants ou éducateurs, en cas de besoin.
- J’autorise l’association SNGRPC à prendre des photos dans le but éventuel de faire des calendriers, pour alimenter la vie du site internet, ou la présentation et la promotion des activités de l’association.
- J’autorise, par ailleurs, la SNGRPC ou la Fédération Française de Voile à utiliser l’image et les paroles du dit sportif dans la presse écrite, radiophonique et télévisée dans le but de valoriser la pratique du sport par ses membres.
- Je reconnais que l’enfant dont j’ai la responsabilité ne présente aucune contre – indication à la pratique du programme sportif choisi et qu’il est apte à s’immerger et à nager au moins 25m s’il a moins de 16 ans ou au moins 50 m avec départ plongé s’il a plus de 16 ans. Je m’engage à venir chercher mon enfant dès la fin de la séance.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :