

NOM DU NAGEUR : - - - - -

Prénom : - - - - -

CLUB : - - - - -

N° LICENCE : - - - - -

**AUTORISATION PARENTALE**  
**Pour la saison 2011/2012**

**ASSISTANT CLUB**

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au Juge des enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

**Je, soussigné(e), le Responsable Légal, Mr/Mme** - - - - -

**Adresse :** - - - - -

-

**☎ Professionnel :** - - / - - / - - / - - /

**☎ Domicile :** - - / - - / - - / - - /

**☎ Autre :** - - / - - / - - / - - /

**Observations diverses (traitement, régime...) :**.....

**Autorise** 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° DE SÉCURITÉ SOCIALE : - - - - -

Personne à joindre en cas d'urgence : - - - - -

FAIT LE : - - - - -

A

**Signature du /des parents :**

**Précédée de la mention « lu et approuvé »**