



## AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e)..... né(e) le ...../...../..... représentant(e) légal de l'enfant  
Nom..... Prénom.....  
L'autorise à effectuer une activité nautique au C.N.R.L.

Pour la compétition, l'autorise à participer aux régates du calendrier sportif la saison....., à participer aux déplacements organisés par le CNRL et l'autorise à effectuer une activité nautique en autonomie, dans la zone surveillée par le RTQ du CNRL.

J'atteste qu'il est apte à :

- s'immerger et à se maintenir à la surface de l'eau sans montrer signe de panique (si moins 7 ans)
- s'immerger puis à nager au moins 25 m (si moins de 16 ans)
- plonger puis nager au moins 50 m (si plus de 16 ans)

J'autorise qu'en cas d'urgence, il soit conduit dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

Qu'il a subi les vaccinations obligatoires et répond aux conditions de santé exigées pour toute pratique sportive et je joins à l'inscription **un certificat médical de non contre-indication** à la pratique de l'activité choisie « voile » ou « kayak ».

Je l'autorise à quitter seul(e) le centre nautique à la fin de l'activité : oui                      non

J'autorise le CNRL à utiliser les photos susceptibles d'être prises durant l'activité : oui                      non

Je déclare avoir été informé(e) des garanties d'assurance présentées par le centre nautique, des possibilités de souscription de garanties complémentaires (avec des capitaux invalidité et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.N.R.L affiché dans l'accueil et je m'engage moi et mon enfant à le respecter.**

**Mention « lu et approuvé »**

Fait à .....le.....Signature

## POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné (e) Nom.....Prénom.....

Atteste être capable de plonger puis de nager au moins 50 M en eau profonde.

Que j'ai subi les vaccinations obligatoires et répond aux conditions de santé exigées pour toute pratique sportive et je joins à l'inscription **un certificat médical de non contre-indication** à la pratique de l'activité choisie « voile » ou « kayak ».

Je déclare avoir été informé(e) des garanties d'assurance présentées par le centre nautique, des possibilités de souscription de garanties complémentaires (avec des capitaux invalidité et décès plus importants) mais refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.N.R.L affiché dans l'accueil et je m'engage à le respecter.**

**Mention « lu et approuvé »**

Fait à .....le.....Signature

Compétitions – Loisirs – Scolaires – Groupes – Formations – Locations

Port de Rostiviec – 29470 LOPERHET

**02 98 07 06 64 – [www.cnrostiviec.com](http://www.cnrostiviec.com)**