*Nom : Prénom :*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Code postal : Ville :*

*Mail :*

*Tél :*

*Club :*

*N° Carte Canoë Plus :*

**Autorisation Parentale** (pour les moins de 18 ans)

 Je soussigné, ……………………………………. autorise mon fils, ma fille, à participer au stage organisé à ………………………………. du …/…/… au …/…/…

 J’autorise le responsable du stage à assurer l’hospitalisation de mon fils, ma fille, en cas d’accident ou de maladie grave et lui demande de me prévenir par téléphone au numéro suivant :

* Personnel : ………………………….
* Portable : ……………………………
* Travail : ……………………………..

Je certifie que mon fils, ma fille, est assuré(e) pour pratiquer cette activité.

 A ………………………, le …/…/…

 Signature :

**Fiche à retourner au comité régional**