

# ALASCA VO AQUATIQUE

Piscine Olympique – 145 route de Léognan 33140 Villenave d'Ornon  
Tél : 06 23 46 00 35 - [alascavoquatique@outlook.fr](mailto:alascavoquatique@outlook.fr) - [www.alascavo-aquatique.com](http://www.alascavo-aquatique.com)

SAUVETAGE SPORTIF - FORMATIONS - NAGE AVEC PALMES ET APNEE - POSTES DE SECOURS



## AUTORISATION PARENTALE D'ENTREE EN FORMATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père / mère / représentant légal  
(\*)(\*\*),

autorise mon fils / ma fille (\*) \_\_\_\_\_ (nom et prénom)

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à participer à (aux) formation(s) de sauvetage et/ou secourisme suivante(s) :

\_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

Mon fils / ma fille (\*) présente des allergies/restrictions alimentaires à

\_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom, lien, téléphone)

\_\_\_\_\_

### DECHARGE DE RESPONSABILITES

J'autorise les responsables de l'association ALASCA VO AQUATIQUE à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale en cas d'accident sur une formation et j'autorise mon enfant à quitter l'hôpital ou la clinique en présence d'un responsable de l'association ALASCA VO AQUATIQUE.

Je décharge l'association ALASCA VO AQUATIQUE de toute responsabilité de déplacement de mon fils / ma fille (\*) :  
..... de mon domicile au lieu de la formation organisée par l'association ALASCA VO AQUATIQUE, et en cas de sortie non autorisée de mon enfant de l'établissement où se déroule l'activité.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e)*	OUI	NON
J'autorise mon enfant à rentrer avec un accompagnateur majeur désigné * :	OUI	NON
J'autorise mon enfant à se faire covoituré lors de la formation par les parents/encadrants/candidats * (responsabilité du conducteur)	OUI	NON

Lors de la formation organisée par l'association ALASCA VO AQUATIQUE, l'image et la voix de l'adhérent sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéo dans le cadre de l'ensemble des activités et ce pendant toute la durée de la formation. J'autorise l'association ALASCA VO AQUATIQUE à utiliser et diffuser ces images, sur tous les supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient (site, réseaux sociaux, lettre d'information, journaux). Cette autorisation est consentie pour la promotion de l'association ALASCA VO AQUATIQUE à titre gratuit sans limitation de durée.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(\*\*)

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

(\*) Rayer les mentions inutiles

(\*\*) En cas de séparation, indiquez les 2 parents

Version 08/2022

N°SIRET : 422 940 353 00028 – Code APE : 9312Z

Association de loi 1901, affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme – N° 4014,

Organisme de sécurité civile - Reconnue d'utilité publique.

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 75331256833 auprès de la préfète de région Nouvelle-Aquitaine

Association sportive agréée, délégataire du Ministère chargé des Sports - Déclarée auprès de la DRDJS 33 – N° ET000973



[www.ffssm.fr](http://www.ffssm.fr)

