AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e): _____
déclare sur l'honneur (cocher la case correspondante)

- ☐ Avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle
- ☐ Exercer la tutelle
- ☐ Être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur _____
✓ J'autorise le mineur ci-dessus à participer à la régate de Voile, qui aura lieu le 23 ou 24 mai 2026 , aux Sables d'Olonne.
✓ J'autorise à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier
✓ Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course et notamment l'article "Admissibilité"

Pendant la compétition (cocher la case correspondante)

- ☐ Je serai responsable du mineur pendant toute la durée de la compétition et pendant qu'il sera sur l'eau, je serais disponible sur le lieu de la compétition
- ☐ Je désigne la personne indiquée ci-dessous, qui a accepté d'agir en tant que responsable. Il/elle sera responsable du mineur pendant toute la durée de la compétition. Pendant que le mineur sera sur l'eau, il/elle sera disponible sur le lieu de la compétition. Il/elle ne pourra accepter la responsabilité de plus de douze coureurs mineurs.

Personne désignée en tant que responsable durant la régate :

Nom et Prénom : ……

Fonction (entraîneur, parent accompagnateur, autres) : .....

Tél du responsable désigné .....

Tél du responsable légal : ……

En participant à cette régate, j'autorise l'Autorité Organisatrice et les sponsors de celle-ci à utiliser gracieusement son image et son nom, à montrer à tout moment (pendant et après la compétition) des photos en mouvement ou statiques, des films ou enregistrements télévisuels, et autres reproductions de lui-même prises lors du championnat, et ce sur tout support et pour toute utilisation liée à la promotion de leurs activités.

Signature du responsable désigné sur l'évènement	Signature du responsable légal du mineur

WINGFOIL SABLAIS - 13 rue des Roses - 85100 LES SABLES D'OLONNE
wingfoilsablais@gmail.com