



## Initiation à l'aviron – Jeunes 10 - 17 ans

### Stage du ... / ... / ..... au ... / ... / ..... de ... h ... à ... h ...

MARTIGUES AVIRON CLUB - 7, quai Ste Anne, 13500 MARTIGUES – Tél : 07 81 03 03 55  
[martiguesavironclub@laposte.net](mailto:martiguesavironclub@laposte.net) <http://www.martiguesavironclub.fr>



NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE :    /    /

#### Coordonnées des parents :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

COURRIEL : ..... @.....

TÉLÉPHONE FIXE : ..... PORTABLE : .....

#### **Autorisation du /des parent(s) :**

Je certifie que mon enfant est capable de nager 25m et de s'immerger.

En cas d'accident de mon enfant, j'autorise les responsables du Club à prendre toutes les mesures d'urgence.  
En particulier et si nécessaire appel aux services de secours (18) pour transport à l'hôpital de Martigues.

Personne à prévenir et téléphone en cas d'urgence : .....  
.....

Signature du / des parent(s) :



## Initiation à l'aviron – Jeunes 10 - 17 ans

### Stage du ... / ... / ..... au ... / ... / ..... de ... h ... à ... h ...

MARTIGUES AVIRON CLUB - 7, quai Ste Anne, 13500 MARTIGUES – Tél : 07 81 03 03 55  
[martiguesavironclub@laposte.net](mailto:martiguesavironclub@laposte.net) <http://www.martiguesavironclub.fr>



NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE :    /    /

#### Coordonnées des parents :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

COURRIEL : ..... @.....

TÉLÉPHONE FIXE : ..... PORTABLE : .....

#### **Autorisation du /des parent(s) :**

Je certifie que mon enfant est capable de nager 25m et de s'immerger.

En cas d'accident de mon enfant, j'autorise les responsables du Club à prendre toutes les mesures d'urgence.  
En particulier et si nécessaire appel aux services de secours (18) pour transport à l'hôpital de Martigues.

Personne à prévenir et téléphone en cas d'urgence : .....

Signature du / des parent(s) :