

COSS

Centre Occitan de Sports Subaquatiques

Autorisation parentale - Annexe à la fiche d'adhésion 2017-2018

Conditions d'adhésion au COSS :

- Avoir plus de 8 ans au 18 septembre 2017.
- Fournir le bulletin d'adhésion avec cette fiche entièrement complétée.
- Fournir un certificat médical établi par un médecin fédéral FFESSM.
- Pour les mineurs, un ou des adultes devront accompagner l'enfant (remplir la fiche ci-dessous).

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessous et de m'y conformer.

J'autorise mon enfant : _____

à pratiquer la plongée sous-marine au sein du COSS.

Fait en double exemplaires à : _____

Date et Signature : _____

Engagement des parents :

Piscine : Adultes responsables désignés par les parents

Nom	Prénom	Signature

Sortie :

- Autorisation parentale de sortie de territoire donnée par la mairie.
- CPAM (Sécurité Sociale) – carte européenne d'assurance maladie.
- Prise en charge spécifique (modèle joint).
- Une autorisation de soin (modèle joint)

Pour toute sortie, une prise en charge sera remise au président du club. Aucun mineur ne sera accepté sans les pièces demandées.

✂

Sortie : _____ Dates de la sortie : _____

Nom et Prénom du responsable légal : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Nom et Prénom du responsable de l'enfant au cours de la sortie : _____

Je soussigné _____, responsable légal, autorise le représentant du COSS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : _____ Signature responsable légal : _____

Date : _____ Signature responsable sortie : _____

Sortie : _____ Dates de la sortie : _____
Nom et Prénom du responsable légal : _____
Nom et Prénom de l'enfant : _____
Nom et Prénom du responsable de l'enfant au cours de la sortie : _____
Je soussigné _____, responsable légal, autorise le
représentant du COSS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux,
interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date : _____ Signature responsable légal : _____
Date : _____ Signature responsable sortie : _____

✂

Sortie : _____ Dates de la sortie : _____
Nom et Prénom du responsable légal : _____
Nom et Prénom de l'enfant : _____
Nom et Prénom du responsable de l'enfant au cours de la sortie : _____
Je soussigné _____, responsable légal, autorise le
représentant du COSS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux,
interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date : _____ Signature responsable légal : _____
Date : _____ Signature responsable sortie : _____

✂

Sortie : _____ Dates de la sortie : _____
Nom et Prénom du responsable légal : _____
Nom et Prénom de l'enfant : _____
Nom et Prénom du responsable de l'enfant au cours de la sortie : _____
Je soussigné _____, responsable légal, autorise le
représentant du COSS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux,
interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date : _____ Signature responsable légal : _____
Date : _____ Signature responsable sortie : _____

✂

Sortie : _____ Dates de la sortie : _____
Nom et Prénom du responsable légal : _____
Nom et Prénom de l'enfant : _____
Nom et Prénom du responsable de l'enfant au cours de la sortie : _____
Je soussigné _____, responsable légal, autorise le
représentant du COSS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux,
interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date : _____ Signature responsable légal : _____
Date : _____ Signature responsable sortie : _____