

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT LE SPORTIF	
Nom, Prénom	
Date de naissance	
Genre	
Etablissement	

## Pour les majeurs non protégés

### AUTORISATION – Valable 3 ans

Je soussigné M., Mme : \_\_\_\_\_ ,

Agissant en tant que :

Directeur d'établissement  autre fonction (préciser) .....

- Certifie que le participant désigné ci-dessus n'est pas sous contrainte légale, et de ce fait se trouve dispensé d'autorisation parentale ou tutorale et peut de ce fait participer en toute connaissance aux Parcours Moteurs d'activités motrices, aquatiques et subaquatiques de KiwaniSport.

- Autorise la participant à faire un baptême de plongée en piscine : OUI / NON (entourer la mention utile)

- Le sportif ci-dessus autorise également les organisateurs à utiliser les photographies prises dans le cadre de cette manifestation afin de faire connaître la journée.

***Cette autorisation est valable 3 ans à compter de la date de la signature et s'aligne sur la législation concernant les certificats médicaux.***

Date

Signature