

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**  
**2024/2025**

Nom – Prénom du licencié : .....

Date de naissance : .....

Groupe sanguin : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom – Prénom : .....

Téléphone fixe et/ou mobile : .....

Tél travail : .....

Adresse mail : .....

Autre personne : .....

Tél : .....

**Autorisation des parents :**

Je soussigné(e) ..... Père, Mère, Tuteur

- Autorise mon enfant à pratiquer la natation au sein du Cercle des Nageurs Villeneuvois (C.N.V.),
- Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale,
- Autorise mon enfant à être transporté lors des rencontres sportives par les véhicules personnels des parents ou bénévoles ou par tout autre véhicule (bus ou minibus).
- Autorise le club à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion des entraînements, compétitions ou autres manifestations.
- Atteste avoir été informé de la possibilité de prendre une assurance complémentaire.

**Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »**  
**Le**

---

**ACCUSE RECEPTION DU REGLEMENT INTERIEUR**

**Pour les majeurs :**

Je soussigné(e) .....

**Pour les mineurs :**

Je soussigné(e)

Nom..... Prénom .....

Père, Mère, Tuteur de l'enfant .....

Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur.

**Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »**  
**Le**