

Identité des parents pour les rameurs mineurs :

Identité Parent 1 :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____@_____

Tel : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____, Ville : _____

Identité Parent 2 :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____@_____

Tel : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____, Ville : _____

➤ Autorisation parentale et attestation de natation :

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Agissant en qualité de représentant légal :

- Autorise les parents de rameurs et les membres de l'ENAA à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel (ou celui du club) pour participer à une compétition ou à un stage d'aviron, en cas d'indisponibilité de ma part.
- Autorise, en cas d'accident ou incident physique, les responsables de l'ENAA (Président, et Educateurs sportifs) à prendre toutes les mesures de sauvegarde et d'urgence, notamment à faire entreprendre tous les examens utiles à l'établissement du diagnostic et à faire pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales que le médecin consulté pourrait juger nécessaires.
- Accepte la prise en charge de tous les frais qui pourraient découler des actions mentionnées ci-dessus.
- Certifie que mon enfant est en capacité de nager 25 m avec immersion temporaire de la tête,**
(si j'ai le moindre doute je fais passer à mon enfant un test en piscine supervisé par un maître-nageur diplômé d'état)

- **Certificat médical** : pour obtenir une licence et pour participer aux compétitions, le responsable légal répond au questionnaire relatif à l'état de santé. (voir fiche complémentaire sur le site ou ici) ➡



Une réponse positive à une seule des questions vous engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition.

Si vous avez répondu non à l'ensemble des questions, vous devez remplir l'attestation ci dessous :



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT » POUR LES MINEURS

Dans le cadre de la prise ou du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

je, soussigné(e) M/Mme,

en ma qualité de représentant légal de
atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé QS-Sport pour les mineurs** et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal

- **Indiquez les problèmes de santé de l'adhérent** (asthme, allergie, contre-indications...) ou en parler à votre coach :

.....
.....
.....

