



Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Mr Mme

Adhérent Père/mère/tuteur de (Pour les mineurs)

Atteste que :

Je (il, elle) suis (est) capable de nager 25 mètres sans reprendre pied.

Date :

Signature :

Assurance complémentaire

J'ai été informé qu'une assurance responsabilité civile est délivrée avec le titre de licence. Cependant je peux souscrire des garanties complémentaires ayant pour but la réparation des atteintes liées à l'intégrité de la personne (informations disponibles à l'accueil du CNM).

Je souhaite souscrire à ces garanties complémentaires.

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

Date :

Signature :

Autorisation parentale ou du représentant légal, pour les mineurs

Je soussigné(e) Mr Mme autorise

A pratiquer toute activité au sein du CNM.

Autorise les responsables du CNM à faire pratiquer sur lui (ou elle) toutes les interventions et soins médicaux nécessaires, y compris son transport en établissement hospitalier.

Date :

Signature :