



CERCLE NAUTIQUE DU VOLVESTRE

1 Impasse du Plan d'Eau, 31310 RIEUX-VOLVESTRE

info@cerclenautiquevolvestre.fr

ATTESTATION « SAVOIR NAGER »

et

AUTORISATION PARENTALE

pour les pratiquants mineurs

SAISON 2026-2027

Je , soussigné-e (nom, prénom)

adresse complète

responsable légal du mineur (nom, prénom)

né (e) le / /

☐

certifie sur l'honneur que mon enfant est capable de nager 25 mètres sans interruption et sans aide à la flottabilité, avec un passage en immersion complète (tête sous l'eau).

☐

autorise mon enfant à participer aux activités encadrées proposées par le Cercle Nautique du Volvestre

☐

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Cercle Nautique du Volvestre à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant.

☐

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription et du Règlement Intérieur du CNV que nous nous engageons à respecter, mon enfant et moi.

☐

Je suis informé-e que je dois remettre mon enfant à l'encadrant qui fixe l'horaire de fin de séance et qu'à la fin du temps d'activité programmée, la responsabilité du CNV n'est plus engagée. De ce fait, je m'engage à récupérer mon enfant à l'heure sous peine de sanctions.

Fait à, le / /2026

Signature

précédée de la mention « Lu et approuvé »