

AUTORISATION PARENTALE
GAYAR SWIMFIT CHALLENGE 2026

À joindre obligatoirement au dossier d'inscription de tout participant mineur.

Nom et prénom du participant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Catégorie : _____

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Autorise le mineur désigné ci-dessus à participer au Gayar SwimFit Challenge 2026.

Je déclare :

☐ Avoir pris connaissance du règlement officiel et en accepter toutes les dispositions.

☐ Certifier l'exactitude des informations communiquées.

☐ Autoriser les responsables de l'organisation à prendre toute décision rendue nécessaire par une urgence médicale, sur avis des services de secours, si je ne peux être joint(e).

☐ Autoriser l'utilisation des photographies et vidéos réalisées dans le cadre de l'événement pour la communication de l'organisation, sans contrepartie financière (si cette autorisation n'est pas recueillie séparément).

Cette autorisation est valable uniquement pour l'édition 2026 du Gayar SwimFit Challenge.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal

Précédée de la mention manuscrite :

« Lu et approuvé – Bon pour autorisation parentale »

Pièce pouvant être demandée : copie d'une pièce d'identité du représentant légal.