

### **AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné.....père /mère/tuteur légal, autorise mon fils/ma fille .....à suivre les activités décrites ci-jointe . Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive et sais nager. En conséquence, je dégage SURF ATTITUDE de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provenant de son inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

Je déclare avoir été informé des garanties d'assurance en responsabilité civile et des garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas de dommage corporel lui survenant. J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente ci-jointes.

Fait à.....le ..... Signature

### **DECHARGE (pour les majeurs)**

Je certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive et que je sais nager. En conséquence je dégage SURF ATTITUDE de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant ou provoqué par suite de mon inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur.

Je déclare avoir été informé des garanties en responsabilité civile et des garanties complémentaires pouvant être souscrites en cas de dommage corporel me survenant.

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de vente ci-jointes.

Fait à .....le ..... Signature

Bulletin d'inscription à remplir et à retourner par courrier à :  
SURF ATTITUDE – Kervriec -29710 Pouldreuzic.

**Renseignement complémentaire, contactez Loïc au 06 28 35 10 80**

.