



OPEN TOUR 2024-2025

ETAPE 3

19 au 21 avril 2025



AUTORISATION PARENTALE

Je soussignés,

Demeurant à

Téléphone :, e-mail :

Père Mère Autre (préciser)

Ayant la garde de

N° de licence :

Lui donne l'autorisation de participer à la régates de l'**Etape 3 de l'Open Tour 2024-2025** organisée du **19 au 21 avril 2025**, par la **Société des Régates à Voile d'Annecy**.

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes dispositions médicales ou hospitalières vis à vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

J'ai reçu les informations relatives au montant des garanties associées à la licence de la FFVoile ainsi qu'à la possibilité de souscription de garanties complémentaires.

Fait à :

Le : ___ / ___ / 2025

Signature du représentant légal :

