

AUTORISATION PARENTALE



COUPE RÉGIONALE DE VOILE DES PAYS DE LA LOIRE 2025 DU 7 AU 8 JUIN

Autorité Organisatrice : Ligue de Voile des Pays de La Loire

Lieu de pratique :

→ EDV Préfailles (Pointe St Gildas) :

- ILCA 4 / ILCA 6 / ILCA 7 / 29er / 420 / IND / WASZP / Classe 4000

→ SR Bernerie (Baie de Bourgneuf) :

- Optimist Benjamin / Optimist Minime / Open Skiff / RS Feva

→ CN Pornic (Baie de Bourgneuf) :

- Miniji / Hansa
- Windsurf (Bic 293 / Techno + / Raceboard) / WinDfoil / WinGfoil
- Flotte Partagée J80

→ CN Moutiers (Baie de Bourgneuf) :

- Flotte Collective catamaran (Dragoon / Hobie Cat 15 / Hobie Cat 16)

Je soussigné(e), M /Mme autorise mon enfant
..... à participer à la Coupe de Voile des Pays de la Loire qui se déroulera le 7 et
le 8 juin 2025.

Mon enfant sera sur le site de..... et fera l'épreuve sur la
série.....

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

J'atteste qu'il (ou elle) est apte à plonger, puis à nager au moins 25 mètres.

J'autorise également les organisateurs :

- A utiliser mes images, ou celles de mon enfant, et ce à titre gracieux
- À prendre toutes dispositions médicales vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Téléphone portable du responsable légal :

Fait à : le.....

Signature (s) : (Du ou des représentants légaux)

PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



PARTENAIRES TECHNIQUES

