

COMPETITION TERRITORIALE NATATION

Qualification pour le France

DATE :	18/01/17
LIEU :	Piscine Saint Charles
TRANSPORT:	Véhicule de Mme Crimon Karine, parent de l'APEL
ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE :	Mme Crimon Karine 06 63 70 74 88
HEURE DE RENDEZ VOUS :	12h15 devant le collège, prise en charge Mme Crimon
FIN DE LA COMPETITION :	16H00 piscine St Charles, prise en charge Mme Crimon
CONTACT EN CAS D'URGENCE :	06 03 50 07 19 (Mme Pieri)

Mme Crimon, parent de l'apel, est responsable du groupe des nageurs de notre collège sur les lieux de a compétition et les prendra en charge pour les trajets allée-retour dans son véhicule personnel.

Groupe nageurs Saint Eugène de Mazenod: **Imane Smaine / Marwane Smaine / Lorenzo D'Angelo**

Nous vous serions obligés de vouloir attester de la prise de connaissance de ces dispositions en nous remettant le coupon autorisation ci-dessous .



DATE:	18/01/17
LIEU:	Piscine Saint Charles
TRANSPORT:	Véhicule personnel de Mme Crimon parent de l'apel
ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE:	Mme Crimon
ENSEIGNANTE REFERENTE	Mme Pieri
HEURE DE RENDEZ VOUS AU COLLEGE :	12h15
FIN DE LA COMPETITION :	16h00

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant

(nom)..... (prénom)..... Classe.....

déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives à la **COMPETITION**

TERRITORIALE NATATION du **mercredi 18 JANVIER 2017** et autorise mon enfant à y

participer et je donne l'autorisation à Mme Crimon, parent de l'apel de transporter mon enfant dans son véhicule personnel pour les trajets allée et retour .

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Date et signature :