



Société Nautique de Monaco

Président d'Honneur S.A.S le Prince Souverain Albert II

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e).....

Père / Mère / Tuteur légal de :

Adresse email : Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

1. Autorise mon fils / ma fille

☐ A pratiquer le sport Aviron et déclare qu'il / elle sait nager

☐ A se rendre avec la Société Nautique de Monaco au lac de Saint-Cassien.
Cette autorisation est valable pour tous les déplacements au lac de Saint-Cassien.
L'information me sera communiquée par mon fils / ma fille et dispense la Société Nautique de Monaco de mon accord préalable à chaque déplacement au lac pour lequel mon enfant est convoqué.

☐ A sortir du territoire monégasque avec la Société Nautique de Monaco pour participer à tous stages, déplacements, compétitions organisés dans le cadre de ses activités pour lesquels mon enfant recevra préalablement une convocation.
Compléter le formulaire ci-joint

2. En cas de suivi médical particulier en cas d'accident, préciser lequel :

.....

3. Informations médicales complémentaires (entourer)

Il est rappelé que l'épilepsie présente une contre-indication formelle à la pratique de l'aviron.

Épilepsie Asthme Diabète Allergie :.....

Prescription médicale obligatoire (fournir une ordonnance)

☐ A titre d'information, je déclare qu'il / elle est en possession du TNAANS
(Diplôme de survie).

Fait à, le / /

Signature (Père / Mère / Tuteur légal)

**AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)
POUR UN MOTIF DE VOYAGE A L'ÉTRANGER
D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

(arrêté ministériel n° 2017-4, du 12 janvier 2017, relatif à l'autorisation de sortie du territoire pour un motif de voyage à l'étranger, d'un mineur non accompagné par un titulaire de l'autorité parentale)

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE NATIONAL

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : Nom d'usage :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : Nom d'usage :
Prénom(s) :
Né(e) le : | | à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (préciser) :
Adresse :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : | | Commune : Pays :
Téléphone (recommandé) :
Courriel (recommandé) : @

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au | 31 août 2027 |
inclus. Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations » ⁽¹⁾ :
DATE : | | Signature du titulaire de l'autorité parentale :

(1) Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues à l'art. 98 du code pénal.

**5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE
À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾**

Type de document (cocher la case) : ☐ Carte nationale d'identité ☐ Passeport ☐ Autre :
(Préciser :)⁽²⁾
Délivré(e) le : | | Par (autorité de délivrance) :

⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que les dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

⁽²⁾ Personne de nationalité française ou ressortissante d'un Etat de l'Espace Economique Européen ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport ou carte de résident en cours de validité. Ressortissant d'un Etat tiers : passeport ou carte de résident en cours de validité.

EFFACER

IMPRIMER

Réf. AST_Mco_170111000