

## ***Piscine : autorisation du responsable légal***

Je soussigné(e)

responsable légal(e) de l'élève

de la classe

déclare l'autoriser à participer à l'activité piscine pour l'année scolaire 2017/2018, sous réserve, de l'autorisation de Mme le Docteur PERRIER, Neurologue de la MECS de Castelnouvel,

Cette activité est encadrée par M. BIFFI ,Educateur Sportif, MNS et un accompagnateur supplémentaire (enseignant ou éducateur d'atelier).

Le taux d'encadrement est d'un adulte pour 4 jeunes conformément à la Procédure 01/- GR.

Date et signature :