



 **HANDIBOISE 2023**

 **Samedi 27 MAI**

 **Autorisation Tuteur**

**Document Optionnel**

**à retourner rempli, avant le 15 05 2023**

**Société des Régates d’Antibes**

**Quai Nord Vauban**

**06600 ANTIBES**

**secretariat@sr-antibes.fr**

**Autorisation du Tuteur pour la sortie en mer le 27 MAI 2023**

Je soussigné, …………………………………………………………………………………., Tuteur / Curateur de M ………………………………………………………………………. (nom de la personne handicapée) donne mon accord pour la sortie en mer « Handiboise 2023 ».

Date et signature ………………………………………………………………………………

**Autorisation de la personne ayant la Responsabilité Juridique de la personne handicapée, pour la sortie en mer du 27 MAI 2023**

Je Soussigné .…………………………………………………………………………………

Responsable Juridique de M …………………………………………………………………. (nom de la personne handicapée) donne mon accord pour la sortie en mer « Handiboise 2023 ».

Date et Signature …………………………………………………………………………

***Je reconnais avoir été informé des assurances complémentaires proposés par la FFV et/ou FFCK***