**Autorisation parentale ou du représentant légal**

**BNSSA**

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame\*…………………………………..………………..………................…,

Demeurant au………………………………..……………………….......………………………..………………………………,

Et agissant en qualité parent / représentant légal\* (rayez la mention inutile)

Autorise……………………………...………..…..................………………….........,

Né(e) le …………/……………/…………

À (ville)……...……………………..................................………….............,

À se présenter à la formation préparatoire et à l’examen au Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique

de la Protection Civile du (nom département) ………………………………………………., sur la saison 20 …. / 20 ….

J’autorise le responsable pédagogique et le président de jury de l’examen BNSSA à prendre toutes dispositions urgentes pour les premiers secours et soins en mon absence, incluant tout recourt aux secours public, jugés nécessaires par un médecin, y compris son transport sur un centre hospitalier. Sous réserve d’en être averti le plus tôt possible selon le degré d’urgence.

En cas d'urgence je suis joignable au (tel) : ……..…………………….……………….……………........

Le : …………/……………/………..…

A ………………………………..…….  
Signature :