

Autorisation parentale Test BNSSA

Je soussigné (Nom(s) et prénom(s))..... certifie avoir bien lu la plaquette de la formation et autorise mon enfant (Nom / prénom).....Né(e) le à passer le test de sélection pour rentrer dans la formation BNSSA qui se déroulera le mercredi 29 mai 2024 à 14h00 à la piscine Aquaval de Nogent le Rotrou.

De plus j'autorise mon enfant à suivre la formation qui se fera du 1^{er} septembre 2024 au 29 mars 2025 le mercredi après-midi (Entraînement examen BNSSA) et la première semaine des vacances de la Toussaint (PSE1).

Enfin, je m'engage à financer ce qui restera à ma charge en fonction des aides obtenues.

Signature.