



AUTORISATION PARENTALE
Saison 2019-2020

Enfant

Nom :
Prénom :
Age :

Responsable légal de l'enfant

Nom :
Prénom :
Adresse :
Ville :
Portable :

Autorisation transport

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, autorise le transport du sportif mineur désigné ci-dessus dans le cadre des stages, sorties clubs et compétitions, par des responsables du club ou par des parents accompagnateurs.

Date : Signature du responsable légal

Droit à l'image

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant donne mon accord pour être pris en photo lors des activités clubs sur la saison 2018/2019 ainsi qu'à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tous autres supports liés directement à l'activité du club (Facebook, site internet...), et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Urgence médicale

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, autorise, en cas d'urgence, le médecin consulté à pratiquer tout acte médical, chirurgical ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'enfant.

Utilisation des données

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, autorise la collecte et l'utilisation de mes données personnelles uniquement dans le cadres du club. Le club s'engage à ne pas divulguer ces données à des fins commerciales.

Signature de l'enfant :

Signature Père/Mère/Autre représentant légal :