

ALERTE ÉTRICHE

Sections : Football Basket-ball Tennis de table Autre (préciser):

Je soussigné, M. – Mme

Parent, représentant légal de

Demeurant

Téléphone fixe : Portable :

Adresse Mail :@.....

DROIT A L'IMAGE

- ☐ Autorise que mon/mes enfant(s) et/ou moi même figure(nt) sur les photographies ou supports vidéo effectués par le club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club ou de la commune (site internet, journal interne, presse locale, bulletin municipal...).

AUTORISATION DE TRANSPORT

- ☐ Autorise un autre parent ou les dirigeants du club à conduire mon/mes enfant(s) sur le lieu d'une rencontre en voiture particulière.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

- ☐ Autorise, après m'avoir contacté, les responsables de son équipe, dirigeant, éducateur à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. A transporter mon/mes enfant(s) au centre hospitalier ou clinique le plus proche. Par ailleurs, si l'état de santé de mon enfant l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.

ACTIVITES DU CLUB

Une association sportive a besoin de bénévoles pour fonctionner. Nous demandons à chacun de bien vouloir apporter son aide, même très ponctuellement dans l'année, pour assurer le dynamisme des activités du club.

J'accepte de participer aux activités du club ☐

J'effectuerai une permanence à la buvette si besoin lors des plateaux ☐

J'aiderai à l'organisation d'une activité extra-sportive ☐

J'accompagnerai l'équipe de mon enfant et assurerai le transport ☐

Je peux m'investir autrement :

AUTORISATION DE SORTIE

- ☐ Autorise, mon fils/ma fille, à quitter seul(e) le cours de sport.

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Fait à

Le