

AUTORISATION PARENTALE

JL BOURG BASKET AMATEURS



Je soussigné(e) Nom..... Prénom

Le responsable légal de l'enfant.....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Domicile :

Adresse Mail :@.....

Mère :

Père :

Nom..... Prénom

Nom Prénom

☎ Domicile...../...../...../...../.....

☎ Domicile / / /

Portable :

Portable : / / /

Profession :

Profession :

☎ Travail/...../...../...../.....

☎ Travail/...../...../...../.....

Je soussigné(e).....le responsable légal de l'enfant.

NOM :

Prénom :

Né(e) le

EQUIPE :

DONNE tout pouvoir au responsable pour prendre le cas échéant toutes les mesures urgentes (tout acte médical ou interventions chirurgicales d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale) en cas de nécessité, et après avis et prescriptions des médecins.

AUTORISE les entraîneurs et les parents accompagnateurs du club à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel, de fonction ou de location.

AUTORISE les clubs de la JL Bourg à diffuser des photographies ou vidéos où figure mon enfant dans le cadre de son activité sportive (site internet-réseaux sociaux-affiches-flyers-plaquette ect ...).

Je m'engage à respecter la Chartre du club

Je m'engage à participer à la vie de l'équipe de mon enfant, accompagnement en déplacement, préparation des goûters, aider lors de matchs à domicile, lavage des maillots selon le planning défini par le Responsable d'Equipe.

Je m'engage à communiquer avec le Responsable d'équipe, et prévenir pour toute absence de mon enfant.

Je certifie que mon enfant est licencié au club deet qu'il a souscrit de ce fait une assurance.

Fait à le

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE