



Badminton Club Paimpolais

Saison 2018 / 2019

Section Jeunes

Fiche de renseignements et d'autorisations

Joueur(euse)

Nom : Prénom :

Né le : à

Problèmes de santé connus :

Père ou Tuteur Légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

N° téléphone :

N° portable :

Email :

Mère ou Tuteur Légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

N° téléphone :

N° portable :

Email :

(email utilisé pour communiquer les diverses informations du club)

Autorisation d'intervention chirurgicale et d'admission de soins

Je soussigné Père , Mère , Tuteur Légal ,
autorise / n'autorise pas ⁽¹⁾ l'équipe d'encadrement à faire transporter mon enfant
dans l'établissement hospitalier le plus proche.

Fait à Paimpol , le

Signature

Autorisation de publication de photos

Je soussigné Père , Mère , Tuteur Légal ,
autorise / n'autorise pas ⁽¹⁾ les membres du bureau , à publier sur le site du
Badminton Club Paimpolais les photos de mon enfant et /ou à diffuser à la
presse tout document relatif au club avec la présence de celui-ci.

Fait à Paimpol , le

Signature

(1) barrer la mention inutile