



Autorisation parentale de transport des mineurs

Je soussigné,père – mère – tuteur*
du jeuneautorise mon fils, ma fille* à effectuer
les trajets liés à son activité sportive au sein du
dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne salariée du club, par une personne
opérant à titre de bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Fait à, le

Signature

Autorisation de soins

Pour le licencié : Nom, prénom :né le/...../.....
J'autorise le, par son délégué présent sur place, s'il
n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie(s),
blessures(s), ou d'accident(s) survenus pendant l'activité sportive (entraînement, match,
transport). Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute
intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

- | | | |
|----------|-----------|-------|
| 1. Nom : | Qualité : | Tél : |
| 2. Nom : | Qualité : | Tél : |
| 3. Nom : | qualité : | Tél : |

Fait à, le

Signatures :

Licencié	Père / Tuteur	Mère / Tutrice
----------	---------------	----------------

Médecin traitant : Nom :

Informations médicales pouvant être communiquées :
(contre-indications, traitements, antécédents, allergies...)

Autorisation parentale de publication de photos de mineurs sur le site Internet du club

Je soussigné,, père – mère – tuteur*
du jeune

- ❖ Autorise*
- ❖ N'autorise pas*

le club à publier des photos de mon
enfant sur le site du club et celui du Comité :

Fait à, le

Signature