

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) Mme. Melle. M.
agissant en tant que représentant légal de l'enfant

* Autorise les responsables du Club à prendre toutes les mesures d'urgence (acte médical, chirurgical,) lors des entraînements, stages, déplacements, compétitions.

*Autorise l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant à des fins de promotion du Club.

(Site internet, Presse, Stages, Manifestations au sein du Club ou à l'extérieur etc ...)

oui

non

*Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club.

DATE ET SIGNATURE

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

A

Le/...../.....