

Autorisations
Parentale / Droit à l'Image
Saison 2018/2019
A REMPLIR PAR TOUS LES LICENCIES

IDENTIFICATION DU LICENCIÉ

Nom-Prénom :
Date de Naissance :
Catégorie :
Taille :

RESPONSABLE LÉGAL

Père-Mère-Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Nom-Prénom :
Tel :
Mail :

Adresse :

N° Sécurité Sociale de l'enfant :

AUTORISATION AU DROIT D'IMAGE :

Je soussigné(e) Mr, Mme autorise le club SARAN LOIRET HB à effectuer des prises de vues concernant me concernant ou concernant mon enfant..... qui seront utilisées, à titre gratuit, pour support ayant attrait au club (affiches, site internet...)

Le / /

Signature :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Je, soussigné(e) Mr, Mme, autorise mon fils à participer aux activités sportives du SARAN LOIRET HB.

AUTORISATIONS ET DROITS EN CAS D'ACCIDENT :

Je reconnais à l'accompagnateur et/ou éducateur responsable :

- le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, et notamment l'hospitalisation en cas de nécessité.
- le droit de prendre toutes dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline et/ou de la sécurité des enfants.

AUTORISATION DE DÉPLACEMENT :

Je soussigné(e) Mr, Mme autorise mon fils a être transporté dans un véhicule d'un dirigeant, d'un transporteur ou à défaut d'un autre parent pour se rendre aux activités liées au Handball ; en cas d'accident je n'engagerai aucun recours contre le conducteur du club ou bénévole.

Le / /

Signature :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

A REMPLIR PAR TOUS LES LICENCIES

A REMPLIR POUR LES LICENCIES MINEURS