



Fiche Autorisation Parentale 2017/2018 – BASKETBALL

A remplir obligatoirement :

N° sécurité sociale : _____

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Je soussigné(e) Nom..... Prénom.....

Représentant légal de l'enfant (père, mère, tuteur de l'enfant mineur).....

· Autorise les dirigeants ou entraîneurs du Club de Poissy en cas d'accident pendant les activités du club (stage, entraînement, déplacement tournois, match...); à faire en mon nom, les soins qui seraient nécessaires à mon enfant ou qui seraient décidés par le corps médical. L'enfant sera dirigé en cas de besoin sur l'hôpital le plus proche,

· Autorise les dirigeants ou entraîneur du Club de Poissy à ramener mon enfant à la fin des soins,

· Autorise les dirigeants ou entraîneurs à choisir en fonction des circonstances les moyens de transport de leur choix lors des déplacements (voitures particulières, transports en commun, bus, autre...),

· Décharge le club de Poissy, ses dirigeants et entraîneurs et les conducteurs occasionnels de toute responsabilité personnelle éventuelle en cas d'accident,

Reconnais avoir été avisé par le club que mon enfant ne pourra être conduit en déplacement par une tierce personne sans accords de cette présente décharge.

· Autorise le Club de Poissy (entraîneurs, dirigeants) à prendre des photos ou filmer les activités du club (stage, entraînement, déplacement, match...),

· Autorise le Club de Poissy (entraîneurs ou dirigeants) à utiliser et exploiter les photos ou films réalisés pour promouvoir le club (bulletin communal, journal du club, site Internet, calendrier, photos d'équipe, ou autres supports dans le but de promouvoir le club).

Fait à.....le.....

Signature (1)

(1) Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Poissy Basket Association – 129 avenue de la Maladrerie– 78300 Poissy

Tél. : 01.39.65.26.76 – Mail : poissy.basket.association@orange.fr - www.poissybasket.com