

Autorisation photo

Je soussigné(e).....autorise les responsables du club à utiliser les photographies de mon enfant :

- ★ dans le calendrier du club
- ★ dans les articles de presse
- ★ pour le site internet

Saverdun le

Lu et approuvé

Signature

Autorisation transport

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules des parents accompagnateurs et des responsables du club, réglementairement assurés, et je m'engage à n'intenter aucun recours, civil ou pénal, envers eux en cas d'accident lors d'un transport.

Par ailleurs, je m'engage à accompagner mon enfant au moins deux fois dans la saison pour les rencontres à l'extérieur.

Saverdun le

Lu et approuvé

Signature

Autorisation de soins

Je soussigné(e)..... autorise les responsables du club de basket de Saverdun à prendre toutes les mesures nécessaires pour faire prodiguer des soins ou faire hospitaliser mon enfant..... après avis de son médecin de famille ou en son absence, après avis d'un autre médecin, ceci en cas d'accident au cours d'un entraînement, match, ou d'un transport.

Saverdun le

Lu et approuvé

Signature

FICHE DE RENSEIGNEMENT ET D'URGENCE 2017/2018



NomPrénom.....

Médecin :..... Tél :.....

Responsable Légal 1 :

NomPrénom.....

.....

Tél :.....

Responsable Légal 2 :

NomPrénom.....

.....

Tél :.....

MAIL(pour transmettre les infos) :

.....

.....

Situation particulière (allergie, traitement.....) :

.....

.....

.....