



Autorisation parentale Saison 2014-2015

NOM du joueur : **PRENOM :**

Groupe sanguin :

Allergies connues :

Je soussigné, Mr.Mme.....

Domicilié à :

Parent /responsable légal de l'enfant (Nom, Prénom) :

Né(e) le : A :

- 1) Autorise mon enfant à pratiquer l'activité de basket-ball au sein du club LAC Basket
- 2) Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les clauses définies par ses différents articles
- 3) Autorise le responsable du créneau ou du groupe en déplacement, à prendre en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Mr Mme :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

- 4) Autorise le transport du joueur mineur désigné ci-dessus dans le cadre des compétitions par des responsables du club ou par des parents accompagnateurs.

5) Autorisation d'utilisation d'image

J'autorise/ je n'autorise pas (**rayez la mention inutile**) les responsables de l'association à utiliser les nom, prénom de mon enfant ainsi que des photographies prises pendant les activités où il apparaîtrait, ceci sans contrepartie, au sein des pages des journaux locaux, du site Internet du CD37 de basket (www.basket37.com) du site du LAC Basket (<http://www.lac-basket.fr>) ou de la page Facebook du LAC Basket (<https://www.facebook.com/pages/LAC-Basket/1512039505693917?ref=hl>) et ceci dans un but non lucratif de chacune des parties.

Fait le : A :

Signature du responsable légal

(Nom, prénom et signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Auteur : Ghislain Clément
Indice : 01
Date : 02/07/2014

Saison 2014-2015

LAC BASKET
6, chemin de nonin
37600 LOCHES