



Les Fils de Roland BLAYE BASKET



AUTORISATION PARENTALE

Nom et prénom du joueur : Date de naissance :

N° Sécurité sociale : Ou n° MSA :

Adresse des parents :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Coordonnées de la personne à prévenir en priorité en cas d'accident :

Nom et prénom : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville : E-mail :

Le cas échéant, autre personne à prévenir :

Nom et prénom : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville : E-mail :

Médecin traitant : Téléphone :

Allergies connues :

Je soussigné, M, Mme :

En cas d'accident,

Autorise : N'autorise pas :

➤ Tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire,

➤ Les responsables de l'équipe de mon enfant :

○ à demander l'admission dans un établissement de soins,

○ à reprendre mon enfant à sa sortie uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents.

Droit à l'image :

Autorise que mon enfant apparaisse sur les photos des réseaux sociaux du club.

N'autorise pas que mon enfant apparaisse sur les photos des réseaux sociaux du club.

Transport :

Autorise que mon enfant soit transporté en véhicule par les parents accompagnateurs ou dirigeants du club et ce pour n'importe quel déplacement.

N'autorise pas que mon enfant soit transporté en véhicule par les parents accompagnateurs ou dirigeants du club et ce pour n'importe quel déplacement.

Fait à le

Signature des parents
ou du tuteur légal :

Attention : cette autorisation parentale est indispensable aux éducateurs qui encadrent votre enfant, pour tout problème hospitalier lors des entraînements ou des déplacements (demande d'admission et autorisation de sortie).