

AUTORISATION-PARENTALE DE DÉPLACEMENT SAISON



Je soussigné(e) : **représentant(e) légal(e),**

De mon fils / ma fille **né(e) le:**

J'autorise en outre le dirigeant responsable ainsi que d'autres personnes à transporter

Mon fils / ma fille **et à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident au cours du Championnat / Stage ainsi que durant le déplacement.**

N° de Sécurité Sociale (figurant sur l'attestation Carte Vitale qui couvre l'enfant)

Fait à: **Le:**

Signature du participant (ou du représentant légal si le participant est mineur) :

CETTE AUTORISATION EST SOUS LA RESPONSABILITÉ DU CHEF DE DÉLÉGATION

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Numéro de téléphone:

CONSENTEMENTS :

J'autorise la prise de photos et de vidéos pendant les sessions de l'atelier, et leur utilisation à des fins promotionnelles :

OUI ☐ Case à cocher

NON ☒ Case à cocher



Signature du participant (ou du représentant légal si le participant est mineur) :

(1) Faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »



*Nous nous réjouissons de votre inscription
A bientôt sur le praticable !!!*