



Autorisation de transport et de soins

Je soussigné, représentant légal
de l'enfant....., licencié à l'association **Entente**

ARTHES STJUERY Basket pour l'année 2015-2016 :

- **autorise** l'association à faire transporter mon enfant par tous les moyens
mis à sa disposition, **en cas d'accident la responsabilité de l'association ou des
personnes transportant mon enfant sera totalement dérogée.**

- **autorise** les dirigeants de l'association à prendre toutes dispositions sur le plan médical et
faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

- **accepte** les décisions du responsable sportif en cas de manquement aux règlements et à la
discipline.

Coordonnées des parents, représentants légaux de l'enfant ci-dessus mentionné :

Nom, Prénom (père)

Adresse



: et



•

Nom, Prénom (mère)

Adresse



: et



•

Personnes à prévenir et/ou autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom, Prénom :



: et



Fait à..... Le.....

Signatures (mention « lu et approuvé »)



Autorisation parentale droit à l'image

Nous, soussignés

..... (nom, prénom de la mère) et

..... (nom, prénom du père), parents de

..... (nom, prénom de l'enfant),

Né(e) le :

Et licencié à l'Entente Arthès Saint Juéry Basket pour la saison 2015-2016 :

autorisons le Club à photographier notre enfant dans la pratique du Basket et à diffuser ces images dans la presse et/ou sur le site de l'E.A.S.J.B ;

N'autorisons pas le Club à photographier et à diffuser ces images.

Fait à, le

Signatures des parents :
« Mention lu et approuvé »

AVIS ET INFORMATION

Suite à des incidents survenus, toute personne n'ayant pas de licence ne sera pas autorisée à pratiquer le basket dans la salle aux heures des entraînements.
Le club ne sera pas tenu responsable en cas d'accident.

Signature des parents
précédé de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

signature de l'intéressé
précédé de la mention manuscrite
« lu et approuvé »