

SAISON _____ - AUTORISATIONS POUR LES ENFANTS MINEURS

**JE M'ENGAGE A ME CONFORMER AU REGLEMENT INTERIEUR DE LA SECTION
dont j'ai reçu un exemplaire lors de mon adhésion.**

Nom de l'intéressé (lisible) :

Date et signature (obligatoires) :

Toute inscription doit être accompagnée de la présente autorisation remplie par un représentant légal

AUTORISATION PARENTALE POUR L'HOSPITALISATION

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :.....
Déclare avoir pris connaissance des conditions de souscription d'une assurance complémentaire et autorise en cas d'accident, les responsables de l'E.S COVERON à prendre toutes mesures pour l'hospitalisation d'urgence de mon enfant.

Date et signature (obligatoires) :

**AUTORISATION _____ PARENTALE POUR
LE TRANSPORT**

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :.....
Autorise celui-ci à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par l'E.S.C., y compris les véhicules personnels des entraîneurs, de toute autre personne du club ou des parents éventuels qui accompagneront ces déplacements. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre l'E.S.C. en cas d'accident. Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.

Date et signature (obligatoires) :

AUTORISATION PARENTALE POUR LA DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :.....
Autorise l'E.S.C. à prendre en photo l'enfant ci-dessus cité pendant les activités au sein de l'E.S.C.
J'autorise l'E.S.C. à afficher ces photos dans ses locaux ou lieux que le club utilise et éventuellement à publier ces photos dans les médias ou sur des supports de communication du club (programme, journal...)
J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

Date et signature (obligatoires) :

AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRAJET APRES L'ENTRAINEMENT

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :.....
Autorise* ou n'autorise pas* mon enfant à rentrer seul après l'entraînement. (* rayer la mention inutile)

Date et signature (obligatoires) :