Stade Montois Volley Ball

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2023 / 2024

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de père/mère/tuteur/tutrice (*) autorise mon enfant (nom et prénom) ....., à pratiquer le volley-ball.

Je m'engage également à participer le plus souvent possible aux événements pour lesquels le club me sollicite notamment l'accompagnement des jeunes en tournois et/ou les actions organisées par le Stade Montois Omnisport, la section volley ou bodega.

De plus :

J'autorise / Je n'autorise pas (*) que mon enfant soit transporté en cas d'impossibilité de ma part dans le ou les véhicules mis à disposition par les accompagnateurs, pour les déplacements effectués dans le cadre de la pratique du volley (matchs, stages, tournois ...)
[En cas d'accident, la responsabilité de l'association ne pourra, en aucun cas être engagée]

J'autorise / Je n'autorise pas (*) mon enfant à quitter seul le gymnase.

J'autorise / Je n'autorise pas (*) mon enfant à être photographié par les dirigeants de club ou photographe lors de ses activités.

J'autorise / Je n'autorise pas (*) le club à diffuser les photos par voie de presse et/ou sur son site internet et/ou ses réseaux sociaux

(*) Rayer la mention inutile

EN CAS D'URGENCE

Un licencié accidenté est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.
Nom et téléphone des personnes à prévenir (classées par ordre de priorité) en cas de besoin :

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

Signaler les contre-indications médicales ou problèmes particuliers : (Allergies, asthme ...)

IMPORTANT

Pour toutes absences injustifiées ET répétées d'un enfant mineur aux entraînements, tournois ou matchs, les responsables légaux seront avertis.

Fait à ....., le .....

Signature(s) :