



## AUTORISATIONS

### Droit à l'image, soins en cas d'urgence, entraînements, compétitions, déplacements domicile <=> gymnase

Je soussigné(e), Mme, M. ....,

Demeurant ..... à .....

Téléphone : .....

Représentant légal de l'enfant (Nom et Prénom) : .....

Né(e) le : ..... Catégorie : U7 U9 U11 U13 U15 U17 U18 Seniors Loisirs

Autorise  N'autorise pas

L'ESPB à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image ou celle de mon enfant pour le site internet, la page Facebook ainsi que les supports de communication.

Autorise  N'autorise pas

L'ESPB à faire procéder à toute intervention nécessitée par mon état de santé ou celui de mon enfant licencié.

### Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

Mon enfant est autorisé à se rendre et à quitter le gymnase par ses propres moyens, sous ma responsabilité.

Mon enfant n'est pas autorisé à se rendre et à quitter le gymnase par ses propres moyens. Moi-même ou une personne de mon choix viendra le chercher à l'intérieur du bâtiment.

Nom de la (des) personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Lien : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien : .....

J'ai bien noté que les rendez-vous pour les départs se feront selon les modalités indiquées par les entraîneurs aux joueuses et joueurs.

J'ai bien noté que les déplacements se feront avec les véhicules personnels des accompagnateurs désignés par les encadrants des équipes.

Si un incident quelconque devait survenir, je serais aussitôt averti(e) par l'éducateur ou un dirigeant de l'ESPB.

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal ou de  
l'adhérent(e) précédé de la mention « lu et  
approuvé » :