AUTORISATION :

Je soussigné Monsieur, Madame ……

Autorise mon fils, ma fille ……à pratiquer le Volley-ball au sein du club de Luc Sur Mer.
J'autorise en outre les dirigeants à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Date et signature

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : ……

Prénom : ……..

Adresse : ……

……

Téléphone : fixe : ……..... Portable : ……..…

N° sécurité sociale de la personne responsable : …….

Nom du médecin : …….

Téléphone du médecin : …….

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Club de Volley de Luc sur Mer à capter et à exploiter, à titre gracieux, l'image de mon enfant ainsi qu'à diffuser toute photographie film ou vidéo réalisé(e) lors des entrainements et lors des matchs, dans un cadre strictement non commercial, ainsi que sur le site internet du club.

Date et signature