

Autorisation de la personne photographiée sur la libre utilisation de son image

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ou sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à : Le :

Signature :

Autorisation parentale de transport des mineurs

Je soussigné :
père-mère-tuteur (rayer les mentions inutiles)

du jeune

autorise mon fils, ma fille à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein de l'Union de Basket Les Avenièrès – Aoste) dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne opérant à titre de bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Fait à, le/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Autorisation de soins

Pour le licencié : Nom, Prénom
né(e) le/...../.....

j'autorise le club Union de Basket Les Avenièrès - Aoste par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie (s), blessure (s), ou d'accident (s) survenus pendant l'activité sportive (entraînement, match, transport). Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1. Nom : Qualité : Tel :

2. Nom : Qualité : Tel :

Fait à, le/...../.....

Signatures :

Licencié Père / Tuteur Mère / Tutrice (rayer la mention inutile)

Médecin traitant : Nom :

Informations médicales pouvant être communiquées:
(contre-indications, traitements, antécédents, allergies ...)