

Autorisation Parentale pour le (la) mineur(e) – Saison 2022-2023

Le ou la mineur(e) pratiquant le volley



NOM : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]
Date de naissance : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]
Adresse : [REDACTED]
Adresse email : [REDACTED]
Tél fixe : [REDACTED] Tél portable : [REDACTED]

Représentant légal du mineur(e)

NOM : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]
Adresse : [REDACTED]
Adresse email : [REDACTED]
Tél fixe : [REDACTED] Tél portable : [REDACTED]



Autorisation du représentant Légal

Le représentant légal autorise un des responsables de l'association « Chassieu Volley-ball » et membre du bureau, présent dans le gymnase, à faire pratiquer les soins que le corps médical jugerait nécessaire (ceci dans le cas où il ne serait pas possible de vous contacter). Le représentant légal s'engage à régler les frais médicaux, de transport et autres qui en découleraient.

Signature du représentant légal
précédée de « Lu et approuvé »

Photographie

Le représentant légal autorise le Club de « Chassieu Volley-ball », à utiliser l'image du mineur(e) anonymement, pour alimenter le site internet du club : www.chassieuvolley.fr et sa page Facebook.

Signature du représentant légal
précédée de « Lu et approuvé »