



## AUTORISATION PARENTALE Saison 2022/2023

Je soussigné(e) responsable légal(e), Mr, Mme, Mlle

.....  
Adresse : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

*Merci de renseigner une adresse mail où vous joindre pour vous faire connaître les activités du club liés à votre enfant et son équipe.*

E-mail : .....

- Autorise l'association Neuvy Saint Sépulchre Basket Club, ainsi que les partenaires et médias, à utiliser sans contrepartie financière et sans porter atteinte à votre vie privée ou à votre réputation sur tous supports, les images fixes et/ou audiovisuelles sur lesquelles mon fils, ma fille, pourrait apparaître pour une communication au public le plus large aux fins d'information ou de promotion. (exemple : site internet et ou page Facebook du club).

- Autorise une tierce personne, titulaire du permis de conduire et du certificat d'assurance du véhicule, à transporter, mon fils, ma fille, vers le site de destination.

- Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures que nécessiterait l'état de santé de mon fils, ma fille :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° de Sécurité Sociale :

.....

N° Mutuelle (préciser le nom de la Mutuelle) :

.....

Assurance FFBB en Option de la licence : A  B  A+  B+  sans

Antécédents médicaux :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Mr, Mme, Mlle .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Signature du responsable légal ;

précédée de la date et de la mention « lu et approuvé » :