

FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS JEUNES – Saison 2018 / 2019

ADHERENT

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
CP – Ville :
Téléphone Portable parent :
 Portable enfant :
Adresse e-mail :
Taille (en cm) :
Comment nous avez-vous connu ? :
 Site internet Réseaux sociaux Forum des associations
 Bouche à oreilles Autres :

COTISATION

Catégories : Enfants (11 – 12 ans) Jeunes (13 – 17 ans)
Montant de la cotisation :€
Paiement : Espèce Chèque

Nom de la personne qui a établi les chèques, si différent du nom de l'adhérent :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Mr / Mme
Représentant légal de l'enfant mineur
donne mon accord pour que mon enfant soit photographié ou filmé.
J'autorise la publication ou diffusion de ces photographies ou vidéos dans la presse ou tous autres supports de communication à but non lucratif que le club ALSP Volley-Ball jugera utile. La publication ne donne pas droit à une rémunération.

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation.

Date : Le Signature :
A

AUTORISATION PARENTALE (pour mineur)

Je soussigné(e) Mr / Mme
Représentant légal de l'enfant mineur

Autorise ce dernier à :

- Pratiquer le volley-ball de compétition et d'entraînement au sein de l'ALSP Volley-ball,
- Effectuer les déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives à bord du véhicule personnel d'un membre du club ou parent accompagnateur et décline toutes responsabilités à l'ALSP Volley-ball.
- Autorise également le responsable ALSP Volley-ball à prendre toute décision urgente le concernant dans le cas où je ne pourrais pas être joint, notamment pour toute intervention médicale nécessitée par l'état de santé de mon enfant.
- Je m'engage à accompagner mon enfant jusque dans le gymnase pour m'assurer de sa prise en charge.
- A la fin de l'entraînement,
 - Je viens chercher mon enfant à l'intérieur du gymnase.
 - J'autorise mon enfant à sortir seul du gymnase. L'ALSP Volley-Ball ne pourra pas être considéré comme responsable après son départ.
- Je m'engage à effectuer des déplacements pour emmener mon enfant et ses camarades lors des matchs à l'extérieur, en alternance avec les autres parents.

Cette autorisation reste valable pour la saison 2018 / 2019

Fait à Saint-Priest
Le

Signature du / des parent(s)