



AUTORISATION PARENTALE POUR LE STAGE 2017



Je soussigné(e):

Père, mère ou tuteur de: _____ né(e) le

Licencié(e) au club de football du BOURGNEUF LA FORET

Adresse:

Téléphone fixe et portable :

Adresse E-mail:

- Autorise que mon enfant soit transporté par un dirigeant ou par un parent d'un enfant licencié dans ce même club, m'engage également, lorsque j'emmènerai des enfants à respecter les règles de sécurité liées au code de la route (vitesse, alcool...etc) ainsi que respecter l'obligation que les enfants soit sécurisés par la ceinture de sécurité avec un rehausseur si besoin et atteste pouvoir justifier à tout moment que mon véhicule est en règle (validité de l'assurance, contrôle technique....etc.)

oui non (rayer la mention inutile)

- Autorise les dirigeants de l'AS BOURGNEUF à faire donner tous soins et/ou interventions, nécessités, de façon urgente, pour l'état de santé de mon enfant : soit conduit par le dirigeant chez le médecin le plus proche du lieu de l'accident pour recevoir les premiers soins, soit conduit par une ambulance ou les pompiers au centre hospitalier ou clinique le plus proche du lieu de l'accident pour y effectuer des examens complémentaires, soit pris en charge par la clinique ou le centre hospitalier le plus proche du lieu de l'accident, pour tous types d'examen ou bien même interventions chirurgicales.

Groupe sanguin de votre enfant : N° immatriculation de la carte vitale :

oui non (rayer la mention inutile)

- Autorise l'AS BOURGNEUF LA FORET à utiliser l'image de mon enfant pour la communication du club :

oui non (rayer la mention inutile)

- Notez sur une feuille à part les recommandations que vous jugez utiles (le responsable de l'école de football s'engage à garantir la confidentialité des informations selon votre demande)

Fait à :

Le :

signature de l'enfant :

signature du père, mère ou tuteur :