



**Avenir Football du Bourgueillois**  
**BP 26 37140 BOURGUEIL**



**FICHE INDIVIDUELLE D'AUTORISATION**

Nom : ..... Prénom : ..... Catégorie U.....

**AUTORISATION DE TRANSPORT DES MINEURS**

**SAISON 2018-2019**

Je soussigné ....., père, mère, tuteur légal  
De l'enfant ..... autorise mon fils – ma fille à effectuer les trajets liés à son  
activité sportive au sein du club AFB dans tout véhicule qu'il soit conduit par une personne  
opérant à titre bénévole ou à titre de transport professionnel

Fait à ..... Le ...../...../.....  
(Signature obligatoire précédé de la mention "Lu et approuvé")

**AUTORISATION DE PREMIERS SOINS AUX MINEURS**

**SAISON 2018-2019**

J'autorise le club AFB par son représentant délégué présent sur place, s'il n'a pu me contacter,  
à prendre toutes les décisions nécessaires en cas de maladie, blessure ou d'accident survenus  
pendant l'activité sportive (entraînement, match, transport) pour pratiquer toute intervention  
ou soin qui s'avérerait indispensable u compris l'hospitalisation.

Fait à ..... Le ...../...../.....  
(Signature obligatoire précédé de la mention "Lu et approuvé")

**AUTORISATION PARENTALE POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES**

**SAISON 2018-2019**

**J'autorise** le club AFB à utiliser les photographies de mon enfant dans la diffusion sur  
support de panneaux d'affichage, dans la presse ou sur le site internet

<http://esbfoot.footeo.com>

**Je n'autorise pas** le club AFB à utiliser les photographies de mon enfant dans la diffusion  
sur support de panneaux d'affichage, dans la presse ou sur le site internet

<http://esbfoot.footeo.com>

Fait à ..... Le ...../...../.....  
(Signature obligatoire précédé de la mention "Lu et approuvé")