



# Volley-ball Luzien Cibourien



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS POUR LES PARENTS OU ADHERENT MAJEUR

## SOUTENIR SON CLUB

Je souhaite apporter mon soutien au club :

- Je suis intéressé(e) par une formation : arbitre, marque, entraîneur
- Je propose mon aide lors des événements annuels du club : tournoi de rentrée (septembre) et de carnaval (février), tournoi des fêtes de la st jean (juin), fête du thon (juillet)
- Je propose mon aide auprès de la section jeune et compétition de manière ponctuelle ou régulière (aide à l'entraînement, accompagnant, organisation des plateaux jeunes)
- Je peux mettre le club en relation avec un ou plusieurs sponsors/partenaires
- Je souhaite faire un don au club (déductible des impôts au titre de l'intérêt général)

# DROIT À L'IMAGE - AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) (nom & prénom) \_\_\_\_\_  
déclare :

autoriser

ne pas autoriser

- les photographies et prises de vues individuelles ou de groupe de moi-même/de mon enfant (1)  
\_\_\_\_\_
- à céder à titre gratuit tous les droits sur mon image ou celle de mon enfant et à renoncer à toute rémunération à ce titre
- à utiliser et diffuser ces images ou prises de vue sur tout support à l'exception de toute diffusion commerciale, et à ce titre gratuit, définitif, irrévocable pour un an à la date de signature de ce présent document et renouvelable par tacite reconduction.

(1) L'autorisation du parent ou tuteur légal est obligatoire pour tout mineur

## Partie réservée aux représentants légaux d'un mineur

### Coordonnées des responsables légaux :

Père / mère / Tuteur légal : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

En cas de besoin, je peux véhiculer les enfants : oui  non  (afin d'aider les clubs pour les déplacements en matchs)

### Coordonnées des responsables légaux :

Père / mère / Tuteur légal : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

En cas de besoin, je peux véhiculer les enfants : oui  non  (afin d'aider les clubs pour les déplacements en matchs)

# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné père, mère, tuteur légal (rayer la mention inutile) de l'enfant

---

autorise :

1 - Le club V.B.L.C à laisser votre enfant partir seul(e) du gymnase après son entraînement.

oui  non

*ATTENTION : Il peut arriver que la personne chargée de l'encadrement de la séance de votre enfant soit absente ou en retard. Il est possible qu'il n'ait pas eu le temps de vous en avertir et que le club ne puisse pas s'organiser pour assurer l'accueil des enfants. Pour éviter les soucis liés à cette absence, il est fortement recommandé d'accompagner votre enfant jusque dans la salle et de ne le laisser qu'après vous être assuré de la présence de l'encadrant.*

2 - Les entraîneurs du club V.B.L.C ou des parents bénévoles à accompagner notre enfant sur les lieux des compétitions en voiture personnelle ou minibus de location.

oui  non

3 - Le responsable de l'équipe V.B.L.C de mon enfant à prendre toute décision relative à une intervention chirurgicale, après m'avoir contacté(e).

oui  non

4 - Mon enfant à sortir de l'établissement hospitalier qui lui a donné les soins, accompagné(e) et sous la responsabilité du responsable de l'équipe V.B.L.C

oui  non

## AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Email :  
\_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »