



Fiche Information -18 ans

Nom:

Prénom:

Date de Naissance:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Adresse MAIL :

AUTORISATION PARENTALE / DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés :.....

Responsables légaux de l'enfant :

Nous autorisons la pratique du volley-Ball (entraînements, compétitions, stages et Photos)
au sein du club de HAUTE VILAINE VB
En cas d'accident, je permets au responsable de prendre les mesures nécessaires.

Nous autorisons / nous n'autorisons pas (*barrer la mention inutile*)
les responsables du club à utiliser, dans le cadre du volley (journal, site Internet, publications, reportages) des photos
de notre enfant prises au cours des activités sportives. Les éventuelles commentaires ou légendes accompagnant la
représentation ou la reproduction de photos ne devront pas porter atteinte à son image ou/et sa réputation.

A, le

signature des représentants légaux

Autorisation de prise en charge de l'enfant à la sortie de l'école

Nous soussignés :.....

Responsables légaux de l'enfant :

Nous autorisons le responsable présent du club de HAUTE VILAINE VB à venir chercher notre enfant
à l'école le jeudi soir à 16h45 pour la pratique du volley-Ball à la salle de sports

A, le

signature des représentants légaux