



# COMITE DEPARTEMENTAL DE LA MANCHE DE BASKET-BALL

## AUTORISATION PARENTALE

A joindre à la demande de licence pour les U10-U11-U12-U13

Je soussigné (e) .....

Autorise (1) : ma fille / mon fils ..... (nom -prénom),

du club de .....

Année d'âge

2010 – U10

2009 – U 11

2008 – U 12

2007 - U 13

**Oui Non**

J'AUTORISE MON ENFANT A PARTICIPER AUX MANIFESTATIONS ORGANISEES PAR LE CD50

J'AUTORISE MON ENFANT A ETRE TRANSPORTE EN VOITURE, MINI-BUS OU CAR DANS LE CADRE DES DEPLACEMENTS ORGANISES PAR LE CD50

J'AUTORISE LE RESPONSABLE DE SON EQUIPE, EDUCATEURS ET /OU DIRIGEANTS A FAIRE DISPENSER LES SOINS NECESSAIRES ET UTILES EN CAS D'URGENCE

J'AUTORISE L'EQUIPE ENCADRANTE A PHOTOGRAPHER ET/OU FILMER LORS DES ACTIVITES MON ENFANT ET DE DIFFUSER LES DITES PHOTOGRAPHIES POUR LES USAGES SUIVANTS :  
PUBLICATIONS EVENTUELLES A DES FINS DE COMMUNICATION (PRESSE, SITE INTERNET....)

\*\*\*\*\*

### **Personne à contacter en cas d'urgence :** (à remplir obligatoirement)

**Parent 1**

**Parent 2**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N°tél : .....

Mail : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N°tél : .....

Mail : .....

Contre-indications médicales

.....

Régime alimentaire :

.....

N° sécurité social : .....

Fait à : .....

Le .....

Signature des parents :