

SAISON 2026/2027

Le club est assuré en Responsabilité civile auprès d'AXA

DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) M. Mme _____
autorise le responsable de l'entraînement à prendre en cas d'accident, toutes les dispositions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale jugées indispensables par le médecin appelé en l'absence de la famille.

La présente autorisation vaut pour l'enfant (nom, prénom) _____ pour la saison 2026/2027.

Date : _____ Signature :

APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) M. Mme _____
atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date : _____ Signature des parents : _____ Signature gym : _____

AUTORISATIONS PHOTO ET DE PARTIR SEUL EN FIN D'ENTRAÎNEMENT

Comme chaque année, dans le cadre d'activités ou de manifestations sportives, votre enfant est susceptible d'être photographié. Cette photo peut éventuellement paraître dans la presse ou sur le site Internet de notre association. Elle sera accompagnée d'une légende ne communiquant en aucun cas des informations permettant de rendre identifiable l'enfant et sa famille.

En cas de refus de votre part, la photo figurerait dans la page en question en rendant votre enfant impossible à identifier (gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images)

Nous vous remercions de nous confirmer votre accord sur l'utilisation de ces photos en remplissant le coupon ci-dessous.

Je soussigné (e) M. Mme : _____ Père, mère, tuteur, responsable (1)

De l'enfant : _____

- Confirme avoir pris connaissance de l'information ci-dessus et donne mon autorisation pour la publication représentant mon enfant dans le cadre des activités sportives durant la saison 2026/2027: OUI ☐ NON ☐

- Autorise mon enfant à rentrer seul après l'entraînement (pour la saison 2026/2027) : OUI ☐ NON ☐

Fait à : _____ le ____ / ____ / ____

Signature :

(1) RAYER LES MENTIONS INUTILES