



ACCORD PARENTAL

SAISON 2016 – 2017

Je soussigné Monsieur

Parents de :

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :

Autorise les dirigeants et les bénévoles des Korrigans de l'Oust :

- A prendre toute décision concernant les soins médicaux et chirurgicaux urgents qui pourraient être nécessaires en cas d'accident ou de maladie pour la saison
- A transporter mon enfant avec leur véhicule afin de se rendre sur les lieux de matchs pour la saison

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....

autorise l'entente Les KORRIGANS DE L'OUST à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle figure mon enfant.

J' autorise également à la diffusion sur son site internet :

<http://leskorrigansdeloust.footeo.com>

ses affiches, ses brochures, ou tout autre support relatif à l'activité sportive de club y compris la presse.

L'entente Les Fougerets / Glenac/St Martin sur oust s'engage à conserver la confidentialité de toutes ces informations au sein du club, qui n'ont pour but que de pouvoir assurer une communication immédiate avec les familles.

Signature du responsable légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"