



École de Foot du Val de Vienne

Saison 2020-2021

Demande de renseignements

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Allergie(s) : oui non Si oui, lesquels :

Parents ou tuteur légal

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tél 1 : Portable 1 :

Tél 2 : Portable 2 :

Email 1 :

Email 2 :

Autorisation Parentale

Je soussigné, Mme/M , autorise ma fille/mon fils ou l'enfant , licencié(e) à l' E.F.. Du VAL DE VIENNE, à être emmené en voiture au stade de lors de rencontres ou d'entraînements, par les parents d'enfants licenciés au E.F. VAL DE VIENNE ou par un dirigeant du club.

Je m'engage à ne pas engager de poursuites judiciaires en cas d'accidents sportifs ou de la circulation (sauf infraction grave au code de la route).

Je donne pouvoir aux responsables de ce club, en mon nom, de toutes décisions qu'ils jugeraient utile en cas d'urgence (accident).

N° Sécurité Sociale (père, mère, représentant légal) :

Nom de la mutuelle :

N° adhérent Mutuelle (père, mère, représentant légal) :

En cas d'accident

Nom et numéro de téléphone de la personne à prévenir :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Lieu d'hospitalisation :

Fait à, le//

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

Droit à l'image

Je Soussigné(e)..... (Père, mère, représentant légal) de l'enfant (Nom-Prénom)

Cède à l'association : « E.F. du VAL DE VIENNE » par le présent contrat, les droits que je détiens sur l'image de mon fils, ma fille (1) ou de l'enfant cité ci-dessus.

En conséquence, j'autorise l'association : « E.F. du VAL DE VIENNE » à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique ces images.

Celles-ci pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (ex : calendriers) et intégrées à tout autre matériel produit par l'association (ex : site internet du club) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

(1) rayer les mentions inutiles

Fait à, le//

Signature des parents ou du représentant légal