

AUTORISATION PARENTALE DE DEPLACEMENT

Je soussigné M, Mme (*)

Père, mère, responsable légal (*) de l'enfant.....

l'autorise, dans le cadre des rencontres et des entraînements, à effectuer les déplacements à bord du véhicule personnel d'un parent accompagnateur ou d'un responsable du SCAN.

Fait à, le

Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)

AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné M, Mme (*)

Père, mère, responsable légal (*) de l'enfant.....

autorise le SCAN Basket à prendre en photo mon enfant dans le cadre des activités du club et à utiliser ces photos pour l'illustration d'articles concernant le Club sur tous supports médias (papiers, internet, calendriers, etc.)

Fait à, le

Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)



ACCIDENT SURVENANT A UN LICENCIÉ MINEUR

Lorsqu'un accident survient dans le cadre des activités du club, les responsables légaux sont avertis par téléphone et suivant la gravité de la situation les secours (SAMU 15) sont appelés.

Les informations suivantes permettent la mise en œuvre de cette procédure :

Coordonnées du joueur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :

Adresse CPAM :

Coordonnées de la ou des personnes à joindre en cas d'accident :

Nom et Prénom :

Qualité :

Adresse :

.....

N° Téléphone :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

N° Téléphone :

(*) rayer les mentions inutiles