

1) AUTORISATION PARENTALE D'INITIATIVE EN SITUATION D'URGENCE SAISON 2023-2024

Je soussigné(e) _____ autorise M. PHYLEMY / M DEVEAU et M YVERNOGÉAU (Coachs) ou Madame Elsa LE BRUSQUET (Présidente) du Club de Flying Disc Les Jets (ou en leur absence tout autre responsable du club) à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention clinique jugées indispensables et urgentes par le médecin appelé.

La présente autorisation vaut pour mon enfant (NOM, PRENOM)

Né(e) le _____, mais seulement en cas d'impossibilité de me joindre ou d'obtenir l'avis de notre médecin de famille.

Nom du médecin de famille :

Téléphone du médecin :

Fait à : _____ Le : _____

Signature du responsable légal de l'enfant :

2) AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR SAISON 2023-2024

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur

Autorise mon enfant : (NOM, PRENOM)

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors des rencontres en entraînements avec l'association Les Jets.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions pour une durée indéterminée.

Fait à : _____ Le : _____

Signature:

3) AUTORISATION PARENTALE SAISON 2023-2024 U11 / U13 /U15 / U17 ET U20

Je soussigné(e)

Demeurant (adresse) _____ et agissant en qualité

de (père ou mère), autorise mon fils (ou ma fille) (NOM, PRENOM) _____, à

participer à toutes les compétitions organisées par le club des Jets et à utiliser les transports proposés par le Club (voiture personnelle du coach/ de parents /de grands-parents de joueurs/ou bus loué par le club).

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Signature du responsable légal de l'enfant :

La participation des jeunes de notre club à ces compétitions n'est possible que si les parents s'investissent aux projets et participent au transport sous forme de co-voiturage.

Chaque parent doit participer à au moins un ou deux déplacements lors des compétitions de la saison en cours.