FFvolley
COMITE DU LOIRET

AUTORISATION PARENTALE

Cette autorisation est à retourner avec le formulaire d'inscription.

Pour le stage M15/M18/M21 le lundi 26 et mardi 27 octobre à la Halle des Sports de St Jean de Braye.

Informations sur le participant :

- Nom et prénom :

Responsable légal :

- Nom et prénom :
- Téléphone (joignable pendant le stage) :
- E-mail :

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), ……, autorise mon enfant, …… à participer au stage de volley organisé par le Comité du Loiret de Volley.

Je certifie que mon enfant est en bonne condition physique pour participer à ce stage. J'autorise également l'équipe encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé nécessitant une intervention médicale d'urgence.

Autorisation d'utilisation d'images :

J'autorise le comité ou le club organisateur à utiliser les photos ou vidéos de mon enfant prises durant le stage à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches).

- ☐ Oui
- ☐ Non

Fait à ,le

Signatures :