

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT SURVENANT A UN ADHERENT MINEUR

Je soussigné(e) (nom, prénom)

parent/tuteur/responsable légal de l'enfant (nom, prénom de l'enfant)

.....

Autorise le ou les responsables de l'association « Les Roulettes Carrées » à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence : hospitalisation, anesthésie, examen ou intervention chirurgicale.

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

Nom : Prénom :

Qualité :

Adresse:

Téléphone **OBLIGATOIRE** (portable et fixe) :

Date et Signature :

Pour les licenciés :

Oui, j'accepte de recevoir les informations des partenaires de la fédération

 OUI NON

.....

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES

J'autorise l'association **Les Roulettes Carrées** à photographier ou filmer mon enfant et/ou moi-même dans le cadre des activités de l'association. Je donne mon accord pour que ces photos et/ou films soient utilisés dans le cadre de la communication de l'association. J'autorise leur conservation par l'association **Les Roulettes Carrées**.

Signature :

.....

ASSURANCE

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur avoir souscrit, pour mon enfant ou pour moi même, une assurance de responsabilité civile, afin de couvrir les dommages éventuels causés par lui ou moi lors des séances de roller organisées par l'association « Les Roulettes Carrées ».

Signature :

.....

Sortie libre

Pour continuer à rouler les dimanches où il n'y a pas de séances prévues par le club, nous pouvons nous retrouver librement de 10 à 12 heures sur le parking de la gare. Soit pour un entraînement sur place, soit pour une sortie. Dans ce cas, soyez à l'heure, passé 10h05, nous partirons. De plus, nous n'accepterons pas d'enfants seuls, ils devront **obligatoirement être accompagnés de leurs parents**. Lors de ces sorties libres, le club «Les Roulettes carrées» se dégage de toutes responsabilités.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement interne des "Roulettes Carrées" et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Fait à : Le : __ / __ / ____

Signature de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné(e) (nom, prénom)
agissant en qualité de Père/Mère/Tuteur/Représentant légal
de l'enfant (Nom/Prénom)..... né(e) le..... à

Autorise mon fils /ma fille à quitter seul(e) sous ma responsabilité, le lieu d'entraînement.

N'autorise pas mon fils (ma fille) à quitter seul(e) le lieu d'entraînement, et m'engage donc à venir le (la) chercher à l'heure précise.

Autorise mon fils /ma fille à être transporté(s) par les responsables des « Roulettes Carrées » ou/et par les parents accompagnants, dans le cadre des séances organisées par l'association.

N'autorise pas mon fils /ma fille à être transporté(s) par les responsables des « Roulettes Carrées » ou/et par les parents accompagnants, dans le cadre des séances organisées par l'association.

Date et signature du représentant légal précédé de la mention « lu et approuvé » :