



**votre adresse mail :**.....

Indispensable, car la correspondance se fera essentiellement par mail pour éviter les photocopies

**Autorisation parentale de transport**

Je soussigné.....parents

Du jeune.....autorise mon fils, ma fille, à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein du club de basket de Magescq, dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne élue du club, par une personne opérant à titre de bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Je certifie que mon assurance me permet de transporter les enfants lors de rencontres ou des différents tournois.

En tant que parents, dirigeants ou licenciés du club de Magescq Basket, nous nous engageons à conduire, en toute sécurité, notre véhicule et à transporter d'autres joueurs ou supporters du club, uniquement si nous avons notre permis et notre contrôle technique valides le jour du déplacement.

**PORT DU MASQUE OBLIGATOIRE A BORD DES VEHICULES**

**Autorisation de soins**

Pour le licencié : nom, prénom.....né le.....

J'autorise le club de basket de Magescq, par son délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladies, de blessures ou d'accidents survenus pendant l'activité sportive (entraînement, match, transport). Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avèrerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

- 1. Nom : qualité : tél :
2. Nom : qualité : tél :
3. Nom : qualité : tél :

Médecin traitant :
Informations médicales pouvant être utiles aux responsables d'équipe :

**Autorisation parentale de publication de photos**

Je soussigné, .....père-mère-tuteur
du jeune.....ou joueur majeur du club

Autorise n'autorise pas

Le club à prendre des photos de mon enfant ou de moi-même, et à les publier sur le site internet de la commune, sur des journaux locaux, à les transférer à d'autres parents ou à les afficher dans la salle de réception du club

Fait à Magescq le.....

Signatures licencié père /tuteur mère/tutrice