

**F.C.NOIRMOUTIER**  
**BP 301**  
**85330 NOIRMOUTIER-EN-L'ILE**

**AUTORISATION PARENTALE COMPLEMENTAIRE**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame....., autorise mon enfant  
....., demeurant.....  
.....  
Tel....., représentant légal de l'enfant et personne a prévenir en cas d'accident.

Autorise le F.C.NOIRMOUTIER, représenté par son président,

1) A diffuser une/des photographies individuelles ou par équipe prises lors des réunions (compétitions, entraînements, manifestations, fêtes, ect...) sur support papier (calendrier, journaux, presse, plaquette, ect...) et/ou électronique (cd rom, internet, ect...) et ce sans contrepartie.

OUI NON<sup>(1)</sup>

2) En cas d'accident grave survenant à mon fils ou ma fille, pendant les séances d'entraînement, un match ou à l'occasion de déplacement hors du club, à prendre toutes les dispositions permettant les interventions urgentes en clinique que les praticiens estimeraient nécessaires. A transmettre tous les certificats ou documents concernant d'éventuelle prise de médicament ou allergie. Nom et adresse du médecin traitant.....

A titre d'information: protocole d'appel en cas de blessures graves ou autres, appel des pompiers, appel du représentant légal.

OUI NON<sup>(1)</sup>

3) Lors des déplacements sportifs, du départ du lieux de rendez-vous, jusqu'au lieu de la rencontre, et retour, à bord du véhicule personnel d'un accompagnateur si je ne peux l'amener moi-même.Pour information le F.C.NOIRMOUTIER prend en charge les joueurs et joueuses du début jusqu'à la fin de l'entraînement ou au départ du lieux de rendez-vous, jusqu'au lieu de la rencontre et le retour. Le club décline toutes responsabilités hors de ces créneaux horaires.

OUI NON<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> rayer la mention inutile.

Complément d'information:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date

Signature des parents ou du tuteur légal