

ASFL

**AUTORISATION PARENTALE
Saison 2008/2009**

Je soussigné(e), (nom).....(prénom).....

Autorise mon enfant, (nom).....(prénom).....

A exercer une activité sportive au sein de l'ASFL, et je dégage le club, ainsi que ses dirigeants de toute responsabilité vis-à-vis de mon enfant lors des déplacements, des sorties et manifestations.

J'autorise les dirigeants, les éducateurs ainsi que le médecin à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant.

Nom du médecin à prévenir : Docteur.....Tél.....

Fait à....., le.....

Signature, précédée de la mention « Bon pour pouvoir »

.....
**AUTORISATION PHOTO + SITE INTERNET
SAISON 2008/2009**

Je soussigné(e), (nom).....(prénom).....

Autorise *

*rayer la mention inutile

N'autorise pas *

L' Association Sportive Le Fousseret Lavelanet à prendre des photos de groupe (photos d'équipes) où apparaîtra mon enfant. Aucune photo individuelle de mineur ne sera mise en ligne sur internet.

Fait à....., le.....

Signature

.....
(nom).....(prénom).....Groupe Sanguin.....

Domicile :

Père portable.....

Mère portable.....

Allergies.....