



## USVR BASKET

### Autorisation Parentale

Je soussigné(e)....., représentant légal de l'enfant mineur : .....

autorise l'enfant désigné ci-dessus à :

- Participer à toutes les activités prévues par l'USVR BASKET
- Être transporté par un tiers lors d'un déplacement, un tournoi, un stage

autorise les responsables du club à :

- Diffuser les photos prises dans le cadre des activités organisées par l'association, dans la presse ou les réseaux sociaux.
- Prodiguer à l'enfant les soins médicaux que pourrait nécessiter son état sur l'avis d'un médecin ou des services d'urgence,
- Certifie avoir pris connaissance de la charte du club

### Renseignements complémentaires :

.....  
.....

Tel fixe ou portable :.....

Adresse mail :.....

Fait à .....le.....

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