

AUTORISATION ET DECHARGES 2025/2026

CHARTRE ET REGLES DE VIE

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et des règles de vie de la section et je m'engage à les respecter.

Madame, Monsieur

Date et Signature

DECHARGE MEDICALE POUR LA SAISON 2025/2026

J'autorise, dans le cadre de l'entraînement ou d'évènements sportifs (compétitions, démonstrations) ainsi que lors des déplacements et transports, les responsables et entraîneurs à prendre, en cas d'urgence, les mesures appropriées : soins, hospitalisation, interventions chirurgicales si celles-ci sont jugées nécessaires par un médecin.

OUI

NON

J'inscris ci-dessous si j'ai des problèmes médicaux, d'allergies ou un traitement.

PHOTOS

J'accepte que je puisse être photographié ou filmé pendant les entraînements, stages, compétitions et que les photos ou les films soient diffusés (panneaux d'affichage, vidéo sur un stand, blog, Facebook et site du club...), en restant la propriété du club sans durée limitée.

OUI

NON

Je soussigné Madame/Monsieur _____

Avoir coché les autorisations ci-dessus.

Signature précédée de « Lu et approuvé »

A

le