



Amicale Vélocipédique de Beaulieu Mandeuze

FICHE D'AUTORISATION

Nom / Prénom du licencié :

Date de naissance :

INFORMATIONS *(rayer les mentions non validées)*

Je soussigné (nom et prénom si majeur, sinon représentant)

Père, mère, ou tuteur de l'enfant :

- L'autorise à se déplacer dans les véhicules du Club ou dans le cas échéant dans ceux des adhérents du Club
- Autorise l'entraîneur ou, par délégation l'accompagnateur d'équipe dans lequel évolue mon enfant, à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. **A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.**
- L'autorise à quitter seul l'entraînement (dans le cas contraire, les personnes citées ci-dessous sont autorisé(e)s à venir chercher mon enfant :
Nom /Prénom:.....Téléphone :
- Autorise le club de l'AVBM à utiliser mon image, celle de mon enfant à toute fin de publication de documents relatifs à la promotion du club

Signature du licencié

Signature des parents