



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, représentant légal *

Autorise (nom, prénom)
à participer aux activités et matchs du club de RVB Volleyball.

En cas d'accident ou de blessure pendant les entraînements ou matchs,
j'autorise / n'autorise pas* le représentant du club présent à apporter, à mon enfant, les
premiers gestes de secours et à appeler les pompiers si nécessaire et à faire pratiquer en cas
d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale.

Coordonnées téléphoniques des parents :

Le père :

La mère :

Ou personne à prévenir en cas d'urgence :

J'autorise / n'autorise pas* la diffusion des photographies prises au cours des entraînements
et matchs sur le site internet du club.

Date et signature des deux parents ou du tuteur ou représentant
légal, précédée de la mention « lu et approuvée » :

*rayer la mention inutile