



**U.S.A.P**  
**UNION SPORTIVE D'ARNAGE PONTLIEUE**

**SAISON 2019-2020**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Née à : .....

Adresse : .....

Commune : ..... E-mail : .....

N° domicile : ..... N° portable : .....

Profession des parents : .....

**AUTORISATIONS PARENTALE (Signature du représentant légal)**

Je soussigné ..... (Père, Mère, Tuteur) déclare accepter que mon enfant :

**AUTORISATION DE DEPLACEMENT**

- se déplace sur les lieux sportifs en dehors de la commune avec les dirigeants, éducateurs ou parents accompagnateurs pour participer aux activités du club

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

**AUTORISATION EN CAS D'URGENCE**

- puisse se faire soigner en cas d'urgence, voire, si nécessité, assurer son transport vers le Centre hospitalier

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

Nom de la personne à prévenir (*en cas d'urgence*) : .....

N° Domicile : ..... N° Travail (si besoin): .....

N° Portable : .....

Noter les interdits médicaux : .....

**AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

AUTORISE  N'AUTORISE PAS  : de diffuser des photographies ou vidéos de mon enfant prises dans le cadre de manifestations organisées par l'USAP pour l'usage suivant :

**SITE DU CLUB** : <http://www.u-s-arnage-pontlieue.org> **FACEBOOK**: US ARNAGE PONTLIEUE

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos et ces vidéos devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

Arnage le : .....

Faire précéder la signature de la mention

« lu et approuvé »