



AS QUETIGNY – SAVATE BOXE FRANÇAISE

AUTORISATION PARENTALE 2022 / 2023

Je soussigné(e)

1. Père, mère, représentant(e) légal(e), autorise :

.L'enfant,

Nom :

Prénom :

N° de sécurité sociale :

A pratiquer l'activité Savate Boxe Française au sein de l'Association Sportive de QUETIGNY (lieu des entraînements : Complexe Mendès France)

.Le club,

A faire appel aux services d'urgences en cas d'incident. Si un incident survenait durant un cours ou une sortie durant la saison, autorise le responsable à faire procéder à toute intervention chirurgicale.

.Le club,

Pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser l'image de la personne sur tout type de support.

Avant et après les horaires référencés sur le site, l'Association Sportive de Quetigny décline toute responsabilité en cas d'incident survenant sur les lieux d'activité ou durant le trajet.

Conformément à l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Date :

Signature :

1 Rayez les mentions inutiles.