



SAISON 2017-2018

FICHE D'AUTORISATIONS AGDE BASKET

Nom et Prénom du licencié : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

.....
.....

Particularités médicales que vous souhaitez signaler (allergies, asthme, ...) :

.....
.....

Informations complémentaires (garde partagée, médecin traitant,...)

.....
.....
.....

AUTORISATIONS POUR LES LICENCIES MINEURS

Représentant légal : Monsieur/Madame _____ père – mère – tuteur

Autorise le transport de notre enfant lors des déplacements occasionnés par la pratique du Basket, soit par un parent de son équipe, soit par un membre de l'encadrement.

Les déplacements se feront exclusivement en voiture personnelle ou, exceptionnellement en minibus.

Autorise l'association d'Agde Basket, représentée par son Président, à utiliser sans contrepartie les photographies ou vidéos prises dans le cadre de la pratique du basket ou des manifestations liées au basket pour la saison en cours sur lesquelles figure mon enfant, en vue de les mettre en ligne sur le site de l'association : **www.agdebasket.fr**, sur la page facebook du club, dans la presse locale, et/ou sur des documents traitant des activités des associations dans le but de valoriser la pratique du basket. *Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de votre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et sa réputation.*

Autorise par la présente en cas d'accident, l'accompagnateur d'Agde Basket :

- A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins ;
- A faire réaliser tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire ;
- A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur et après accord de l'établissement de soins.

Fait à _____ Le _____

Signature du représentant légal