



## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE SAISON 2018-2019

Je soussigné(e) .....

Père, mère, tuteur, responsable (1) de l'enfant .....

### Soins :

- ✚ Autorise le responsable de l'équipe à faire soigner ma fille, mon fils (1) et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- ✚ Je m'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux d'hospitalisation et d'opérations éventuelles.  
J'accepte ces points - Je refuse ces points (1)

### Déplacements :

- ✚ Autorise ma fille, mon fils (1) à voyager dans les voitures personnelles des accompagnateurs ou dans les transports en communs pour se rendre aux rencontres organisées lors de la saison 2018-2019,
- ✚ Je m'engage à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel de mon enfant, ainsi que les frais d'accompagnement.  
J'accepte ces points - Je refuse ces points (1)

### Droit à l'image :

- ✚ Autorise la publication de photos prises de mon enfant dans le cadre de ses activités au sein du M.B.C. ou au sein des équipes de sélections départementales ou régionales dans lesquelles il pourrait être amené à évoluer, que ce soit dans la presse, sur les sites internet du club, du Comité Départemental, de la Ligue des Pyrénées ou encore sur tout document mis en place par le club, le Comité Départemental, la Ligue des Pyrénées et éventuellement diffusé largement (calendriers, photos d'équipes, affichage dans la salle, supports de présentation du club, presse, etc...) :  
J'accepte ces points - Je refuse ces points (1)

### **Après les matches ou les entraînements :**

J'autorise mon fils ou ma fille à rentrer seul (e) après les entraînements ou les matches:

oui (1)

non (1)

Fait à Montauban, le .....

### **Signature :**

(1) rayer la ou les mention(s) inutile(s)