

Autorisations parentales

(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI)

Je soussigné(e)

représentant légal de l'enfant

☐ Reconnais avoir rempli le questionnaire de santé QS-SPORT pour les mineurs et avoir répondu NON à toutes les questions.

• Autorise mon enfant à pratiquer les activités de la Compagnie d'arc d'Is Sur Tille ainsi qu'à prendre les transports en cas de déplacement. Oui

• Autorise que mon enfant puisse être pris(e) en photo et/ou filmé lors de manifestations organisées par l'association. Oui
Et d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication.
(Ces photos ne seront pas accompagnées d'informations susceptibles de rendre identifiable votre enfant)

• Autorise mon enfant à quitter le gymnase et à :
Attendre seul sur le parking ou rentrer seul, à pied ou à vélo Oui

La Compagnie d'Arc d'Is Sur Tille décline toute responsabilité en cas d'accident si l'enfant est autorisé à quitter le gymnase seul.

• Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (Prise de sang,...) lors d'un contrôle antidopage sur les mineurs ou majeurs protégés. Oui
(Si oui, remplir le formulaire d'autorisation)

(⚠ l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires)

• Autorise la Compagnie d'Arc d'Is Sur Tille à remettre mon enfant aux personnes citées ci-dessous :

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____
(Fixe et/ou mobile)

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____
(Fixe et/ou mobile)

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____
(Fixe et/ou mobile)

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

.....

.....

Non

Non

Non

Non

└─┬─┬─┬─┘

└─┬─┬─┬─┘

└─┬─┬─┬─┘