



STADE BRESTOIS

105 bis, rue Jules Lesven - 29200 BREST
<http://www.stade-brestois-athletisme.org>

Association omnisports de Type loi de 1901, déclarée en Sous Préfecture de Brest en 1953.

Autorisation Parentale - Saison 2017/2018

Je, soussigné(e)

Responsable légal(e) de

Né(e) le / / et demeurant au

Téléphone fixe :

Portables :

/

- Autorise les responsables et les entraîneurs du Stade Brestois à prendre les dispositions médicales (y compris interventions chirurgicales et anesthésies) nécessaires en cas de maladie ou d'accident survenant pendant les activités encadrées du club.

Je m'engage à informer le club d'un éventuel traitement médical et d'état de santé de l'enfant.

- N° SS de l'enfant (sur carte vitale) :
- Nom du parent auquel est rattaché l'enfant :
- Régime : CPAM MSA Autres :
- Observations (traitement médical permanent, allergies, etc.) :
.....
.....

- Déclare être informé que mon enfant est susceptible d'être photographié pendant les activités du club et **autorise** (par défaut) / **n'autorise pas** que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. (Rayer la mention inutile)
- Déclare être informé qu'un prélèvement sanguin peut être effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage conformément à l'article R.232-45 du code du sport.
- Déclare être informé que, pour les activités du club, la prise en charge de mon enfant doit être effectuée sur le stade auprès d'un encadrant, ainsi que son départ en fin de séance.

Date :

Signature(s) :

à fournir en deux exemplaires manuscrits obligatoirement ; pas de photocopie