

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> formulaire licence complet | <input type="checkbox"/> certificat médical |
| <input type="checkbox"/> caution maillot | <input type="checkbox"/> décharge |
| <input type="checkbox"/> règlement | |

Identification du MINEUR:

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Garçon Fille

Tél portable du mineur :

Email : @

Responsables légaux:

- Père Mère Tuteur

Nom(s) :

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél (dom) : Tél (pro) :

Portables : /

Email : @

Renseignements sanitaires :

- Le mineur présente-t-il des troubles de santé ? (ex : allergie alimentaire ou autre, asthme, eczéma, épilepsie, etc...) oui non

Si oui, lesquels

.....

- Autres recommandations des parents

.....

.....

INFORMATION

Le VBC GUICHEN est assurée en responsabilité civile. Nous vous conseillons toutefois de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé (voir formulaire de licence)

IMPORTANT

Il peut arriver que le cadre technique chargé de l'encadrement de la séance soit absent ou en retard.

Il est possible qu'il n'ait pas eu le temps de vous en avertir et que le club ne puisse s'organiser pour assurer l'accueil des enfants.

Pour éviter des difficultés liées à cette absence pouvant avoir des conséquences regrettables, nous vous demandons de venir accompagner votre enfant jusque dans la salle et de vous assurer de la présence du cadre technique.

Nota : Pour le bon déroulement de l'entraînement, il est souhaitable que les parents n'assistent pas à la séance. Vous pouvez cependant revenir 15 min avant la fin de l'entraînement.

AUTORISATIONS

-je certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement, j'accepte sans aucune réserves tous les termes des statuts de l'association et je m'engage à respecter et faire appliquer le règlement intérieur.

- j'autorise les responsables du VBC GUICHEN à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. (médecin, hospitalisation, ...)

- J'autorise mon enfant à partir seul après son activité (à partir de 6 ans) : Oui Non

- j'autorise que mon enfant soit pris en **photos (ou vidéos)** dans le cadre de la pratique du volley ball. Celles-ci pourront être utilisées, diffusées et reproduites par le VBC GUICHEN (magazine, internet...) et ses partenaires (mairie, intercommunalité...) et uniquement à des fins de promotion.

- Oui, j'accepte Non, je refuse

- je m'engage à faire connaître toutes modifications éventuelles.

Nom & Prénom :

Fait à

Signature

le:

Pour nous permettre de cibler au mieux nos demandes de collaboration à la vie du club, nous vous prions de bien vouloir indiquer ci-dessous les compétences que vous pensez être à même de nous apporter :

- Sponsors Reprographie, imprimerie Photographie, vidéo Partenaire économique, sponsor Gastronomie, goûter Equipement, vêtements sportifs Autre :