

Décharge, autorisation de soins et de diffusion d'image pour les mineurs.

(à remplir par une personne exerçant l'autorité parentale)

Saison

Je soussigné/e père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)
de

- autorise l'accompagnateur désigné par le club d'ultimate frisbee Les Frisbeurs Nantais, à faire pratiquer pour lui/elle, tous les soins urgents nécessaires en cas de problème de santé lors des activités proposées par le club, et à le/la reprendre à la sortie d'un établissement de soins.

- autorise la diffusion d'images et de photos qui auraient pu être prises dans le cadre de la pratique sportive et/ou d'évènements du club, sur le site internet des Frisbeurs Nantais, et sur les réseaux sociaux.

- atteste qu'en dehors des horaires d'entraînement définis par le coach ou encadrant sportif des Juniors désigné par le club d'ultimate frisbee Les Frisbeurs Nantais, l'enfant est sous l'entière responsabilité d'un de ses parents ou représentant légal.

A, le Signature