

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (*) :

NOM :

PRENOM :

Téléphone :E-mail.....

déclare avoir plein exercice de l'autorité parentale et autorise ma fille - mon fils (*)

NOM :

PRENOM :

né (e) le/..... / à

Adresse :

.....

code postal : VILLE :

- à pratiquer le BILLARD et à participer aux diverses manifestations organisées au sein du club, par le club..... qui propose ces activités.

- à rentrer seul à son domicile à la fin de ses entraînements ou de ses compétitions au club : OUI NON (*)

Si non, merci de bien vouloir prévenir les encadrants du club si votre enfant est pris en charge par une autre personne que vous-même, en spécifiant la qualité de cette personne (oncle, parent d'untel, grand frère...)

En outre, j'accepte - je n'accepte pas (*) que le club utilise les photographies individuelles et de de groupe prises lors des activités du club, à des fins promotionnelles sur ses supports de communication, sur lesquelles pourrait figurer mon enfant.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(*) Rayer les mentions inutiles