



## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2020/2021

Je soussigné(e) M. ....

Père       Mère

Détenteur(trice) de l'autorité parentale et du droit de garde pour :

NOM Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

E-mail : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

- Autorise\* – n'autorise pas \* mon enfant à participer aux rassemblements organisés par l'Etoile Sportive Epagny Metz-Tessy,
- Autorise\* – n'autorise pas \* mon enfant à être transporté par un accompagnateur, pour aller sur les lieux de compétition et d'entraînement de basket-Ball.
- Autorise\* – n'autorise pas \* les entraîneurs, ou les dirigeants à prendre les dispositions nécessaires qu'exigerait la santé ou la sécurité de mon enfant.
- Autorise\* – n'autorise pas \* les responsables du Club à utiliser les photos ou films de mon enfant pris dans le cadre de la pratique du basket, pour toutes publications servant à la promotion du club : site internet, réseaux sociaux, presse, magazine, vidéo, reportage tv.
- Certifie que mon enfant est assuré pour la Responsabilité Civile.
- Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'Etoile Sportive Epagny Metz-Tessy décline toute responsabilité dès lors que les parents autorise leur(s) enfant(s) à se rendre ou à quitter seul(s) la salle de sport.
- Je dégage la responsabilité de l'Etoile Sportive Epagny Metz-Tessy en cas d'incident et de non respect du règlement intérieur.

\*rayer les mentions inutiles.

Pour valoir ce que de droit,

**Fait à** ..... **Le** .....

**Signature du/des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé »**