ACTIVITÉ MULTISPORTS

Autorisation parentale

STADE BORDELAIS
1889

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle*.....
Domicilié(e) : .....
.....

Rayez la ou les mention(s) inutile(s) : en ma qualité de : père, mère ou tuteur

J'autorise les éducateurs à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures nécessaires y compris éventuellement l'hospitalisation. Une intervention chirurgicale ne pourrait toutefois être autorisée que par la ou les personne(s) responsable(s) de l'enfant.

☐ Oui
☐ Non

J'autorise le Stade Bordelais à utiliser les images (photos, prises de vues et interviews réalisées au cours des activités) pour une utilisation sur nos supports de communication, sans qu'elle donne droit à une compensation.

☐ Oui
☐ Non

J'autorise mon enfant à quitter le centre seul, sous ma responsabilité.

☐ Oui
☐ Non

Fait le :
À :
Signature :

Stade Bordelais Omnisports
Siège : 30 rue Virginia 33200 Bordeaux
stadebordelais.com - 05 56 00 72 60 - club@stade bordelais.com

Association loi 1901 - Déclaration préfecture n° 688
SIRET : 781 843 594 000 40 APE : 9312Z
Organisme de formation 75331307233
Agrément jeunesse et éducation populaire 33/063/2021/10