



Vivien SICARD
Faveyrolles
48300 NAUSSAC/FONTANES
06 37 81 93 56
calangogne48@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2021-2022

Je soussigné Mr/Mme _____

autorise ma fille, mon fils _____

à participer à toutes les activités ressortant de la pratique de l'athlétisme, tant au cours des entraînements que lors des compétitions amicales ou officielles (stage compris).

J'ai bien noté que les entraînements auront lieu :
les mercredis de 13h30 à 14h30 pour le Groupe de Vivien
les jeudis de 17h45 à 18h45 pour le Groupe d'Alex

Je viendrai chercher mon enfant à la fin de l'entraînement. OUI NON *

Mon enfant rentrera tout seul à la maison. OUI NON *

Je m'engage à avertir la personne responsable de l'entraînement en cas d'absence de mon enfant. (portable Vivien Sicard : 06 37 81 93 56 – portable Alex Brassac : 06 83 13 48 04).

En cas d'absence ou de retard de mon enfant à l'entraînement, la responsabilité du Club Athlétique ne saurait être engagée.

J'accepte que les responsables du Club Athlétique Langonais autorisent en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

OUI NON *

J'autorise le Club Athlétique Langonais à utiliser des images où apparaît mon enfant dans le cadre de la promotion du club sur son site, sur des flyers, dans la presse,.....

OUI NON *

A Langogne le :

Signature :

* Rayer la mention inutile.