



AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS POUR LA SAISON 2021-2022

Je soussigné(e) : _____

Responsable de (si mineur) : _____

Droit à l'image

- ☐ J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais / mon enfant apparaît
☐ Je n'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais / mon enfant apparaît

Charte Elan Lagny Basket

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance de la Charte ELAN LAGNY BASKET (disponible sur www.elb77.fr)

Autorisation de soins (pour les mineurs)

- ☐ J'autorise le club ELAN LAGNY BASKET, le cas échéant à faire soigner mon enfant
☐ Je n'autorise pas le club ELAN LAGNY BASKET à faire soigner mon enfant

Informations conservées par ELAN LAGNY BASKET

- ☐ J'autorise le club ELAN LAGNY BASKET à conserver les informations me concernant / mon enfant au-delà de la durée de son adhésion
☐ Je n'autorise pas le club ELAN LAGNY BASKET à conserver les informations me concernant / mon enfant au-delà de la durée de son adhésion

Les informations collectées servent à l'association pour son bon fonctionnement ; ces informations ne seront pas transmises sans votre accord.

Santé

Allergies connues, contres indications ou problèmes de santé :

Fait à _____ le _____

Signature du joueur/de la joueuse :

Signature des parents (pour les mineurs) :

Ce document est à compléter et à renvoyer impérativement par mail à secretariat@elb77.fr