ASSOCIATION LES Z'ATYPIQUES 74

FICHE D'AUTORISATION (adulte)

Nom & prénom du licencié .....

N° de Tel et mail : .....

Prénom, N° de Tel personne à contacter en cas d'urgence : .....

Adulte ayant besoin d'un accompagnement / d'une aide permanente. Prénom & Coordonnées de l'accompagnateur qui sera présent à ses côtés lors des activités: .....

Taille de T-Shirt du licencié: XXS - XS - S - M - L - XL - XXL - XXXL

- Je m'engage à prévenir en cas d'absence. Je m'engage à ne pas venir en cas de maladie contagieuse, et informer LZA74 si une maladie contagieuse survenait (COVID, Grippe...) afin que l'association puisse prévenir les licenciés à risque. oui non
- J'ai besoin d'une aide constante, je m'engage à être accompagné durant les activités par un adulte ayant une licence accompagnateur. oui non
- J'autorise l'équipe de LZA74, à prendre, sur avis médical, toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence. oui non
- Je suis concerné par une pathologie nécessitant la prise de médicament (asthme, diabète…), ou la connaissance de gestes spécifiques (épilepsie…).
Je demande la transmission de la fiche dédiée, et je m'engage à fournir ce document signé par mon médecin avec les consignes nécessaires en situation d'urgence, et les transmettre à l'association. oui non
- J'autorise LZA74 à me prendre en photo/vidéo pendant les activités organisées par l'association. J'autorise LZA74 à afficher ces photos et la publication éventuelle de ces photos/ vidéos sur les supports interne et/ou externe du club (journal, site internet, Facebook…) avec ou sans floutage*. J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération. oui non
- J'atteste avoir lu et accepter de me conformer au règlement intérieur et aux statuts de l'association. oui non

Je soussigné(e), Mr / Mme..... confirme avoir lu et accepté le présent document et accepte le règlement intérieur et les statuts de l'association les Z'Atypiques 74, je m'engage à les respecter.

Fait à Le / /

Recopier la mention "Lu et Approuvé" accompagnée de votre signature s'il vous plaît: