

## Autorisations

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Représentant légal de : \_\_\_\_\_

### **Droit à l'image :**

Autorise  Oui /  Non, le responsable du club ou l'un de ses représentants à photographier ou à filmer le patineur dans la cadre des activités du SG Metz.

Autorise  Oui /  Non, le responsable du club ou l'un de ses représentants, à diffuser ces images sur papier, vidéo, DVD, site internet du club, panneaux d'affichage, journaux d'information, ...

### **Autorisation en cas d'accident :**

Autorise  Oui /  Non, le responsable du club ou l'un de ses représentants, à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation) nécessaires imposées par mon état ou l'état de mon enfant.

### **Autorisation de transport :**

Autorise  Oui /  Non, que moi ou mon enfant soit transporté(e) en voiture, dans le cadre des activités de SG Metz.

### **Information(s) santé :**

Merci d'indiquer si vous ou votre enfant présente (ou a présenté) des difficultés de sante (asthmes, allergie, crise convulsive etc.) :

---

---

### **Règlement intérieur**

La signature de ce document implique l'acceptation du règlement intérieur. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque le patineur se trouve sur la glace durant son cours. Le club se dégage de toute responsabilité en cas de problème si les parents sont absents à la fin du cours.

**Fait à**

**Le :**

**Signature**