



FICHE DE LIAISON Saison 2023 / 2024

Nom :

Prénom :

Né (e) le

Sexe:

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e), , père, mère ou responsable légal
autorise ma fille, mon fils (nom, prénom)

à pratiquer les activités au sein de l'association Saint Paul lès Dax Triathlon

Portable des parents : Mère Père

Portable du mineur :

Emails des parents : Mère Père

Email du mineur :

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT :

Je soussigné (e) , père, mère ou responsable légal
autorise les responsables de l'association à prendre toute disposition rendue nécessaire par l'état de l'enfant
(traitement médical, hospitalisation ou chirurgie éventuelles..).

Recommandations utiles des parents :

SEANCES D'ENTRAINEMENT :

Je soussigné (e) , père, mère ou responsable légal
(autorise, n'autorise pas) mon enfant à se rendre seul aux séances et à en
revenir seul.

Je dégage l'association de tout événement ou accident qui pourrait survenir de ce fait.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE MINEUR :

Nom	Prénom	Numéro de tél	Lien avec le mineur

RÈGLEMENT INTÉRIEUR :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à m'y conformer.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Nom de l'organisme. N° adhérent

Fait à

le

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)