

Feuille à rendre
DOSSIER A RETOURNER COMPLET

**CERCLE ATHLETIC DE
SEVRAN**

Compétiton

Loisir

NOM: PRENOM:

Date de Naissance: Sexe: Nationalité:

adresse :

Chez (si besoin): Bât/Etage:

Code postal: Ville:

Mail 1: MAIL 2:

Téléphone 1: Téléphone 2:

Remarques Diverses

Autorisation parentale pour participer à l'activité (pour les moins de 18 ans) :

Je soussigné(e), Mr ou Mme,
autorise mon fils / ma fille
à prendre une licence et à participer aux activités du Cercle Athlétic de Sevrans.

Pour le bon fonctionnement du club, il ou elle s'engage à respecter les horaires durant la saison

Signature du responsable légal :

Signature de l'athlète :

Autorisation parentale pour les trajets en voiture :

Je soussigné(e), Mr ou Mme,
autorise mon fils / ma fille
à effectuer les trajets dans les voitures des dirigeants, entraîneurs ou parents d'athlètes.

Autorisation nécessaire en prévision des déplacements effectués en voitures particulières pour se rendre sur les lieux des compétitions (certains déplacements sont effectués en autocar).

Signature du responsable légal :

Autorisation pour afficher des photographies sur le site internet du club :

Je soussigné(e), Mr ou Mme Autorise* / n'autorise pas*
les dirigeants du club, à afficher des photos de mon fils* / ma fille*/ de moi-même* seul(e)*
et/ou* en groupe* sur le site internet du Cercle Athlétic de Sevrans

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

Nota : ce sont essentiellement des photos prises à l'occasion des compétitions et qui permettent ainsi aux athlètes de se revoir en action.

* Rayer la mention inutile