

# HOCKEY ROMORANTIN



Nom :

Prénom :

## Droit à l'image :

**J'autorise** l'utilisation de mon image (resp. celle de mon enfant) lors de la publication de photographies (réalisées dans le cadre des activités sportives du club) sur lesquelles j'apparais (resp. mon enfant apparait).

Ces photographies pourront être mises sur le site internet du club, sur les panneaux d'affichage ou tout autre moyen de propagande pour notre club, y compris les réseaux sociaux.

Je reconnais avoir eu connaissance du fait que les photographies seront publiées sur le site du club, sur le panneau d'affichage de la patinoire, ou sur tout support de communication nécessaire au bon fonctionnement du club.

Date :

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

## RENSEIGNEMENTS DIVERS (Allergies, contre-indications, autres)

.....

.....

.....



Autorisations facultatives :

## AUTORISATION (Pour les compétiteurs)

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur .....

Conformément au Code Du Sport, dans le cadre de la prévention de la santé des sportifs, de la lutte contre le dopage et relativement aux textes réglementaires visant à la mise en œuvre des prélèvements et examens effectués par les instances compétentes (contrôles)

**Autorise**

**N'autorise pas**

\*Rayer la mention inutile

Que soit effectué sur mon enfant un prélèvement nécessitant un prélèvement sanguin ou salivaire.

Nota bene : L'absence d'autorisation parentale pourra être regardée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

**DATE :**

**SIGNATURE :**

## AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur .....

**Autorise** mon enfant à effectuer les déplacements liés à son activité sportive dans tout véhicule (bus, minibus, voiture) conduit par un professionnel, un membre du bureau ou encadrant de la section Hockey du HPR.

**DATE :**

**SIGNATURE :**



Attestation facultative :

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET D'OPERATION

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur .....

**Autorise** les membres du bureau de la section hockey du HPR, à prendre en cas d'urgence, les décisions concernant l'appel des secours et le transport de mon enfant vers le centre hospitalier le plus proche.

Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soins qui s'avèreraient indispensables, y compris l'hospitalisation en cas de nécessité.

N° de Sécurité Sociale du licencié : .....

Nom et N° de Mutuelle : .....

Fait à : ..... Le .....

**SIGNATURE :**