

AUTORISATION PARENTALE

VeZCamp Automne 2019



Fiche à retourner le jour du stage



24 & 25 OCTOBRE 2019



9h30 - 16h30



SALLE ARGOAT

Coût du stage : 7.50 € / jour (à régler sur place, le jour du stage)

Je soussigné(e) M. et/ou Mme
parent(s) de

- ✓ Autorise le responsable du stage à prendre toutes décisions médicales urgentes concernant la santé de mon enfant, et certifie qu'il est assuré.
- ✓ Prend note que mon enfant peut être renvoyé du stage si son comportement perturbe le bon déroulement de la séance.
- ✓ Autorise l'AS VEZIN BASKET à utiliser l'image (photographie ou vidéo) de mon enfant sur différents supports de communication du club, et ce, pour une durée illimitée.

Date et signature :

CONTACT EN CAS D'URGENCE :

M. / Mme :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. :/...../...../...../.....

Port. :/...../...../...../.....

RENSEIGNEMENTS : asvezinbasket@gmail.com

AS VEZIN BASKET - Rue du Stade - 35132 Vezin-le-Coquet

