



Inscription ATHLÉTISME

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2024/2025 Pratique compétition FFA

POUR UNE PARTICIPATION A L'ASSOCIATION SPORTIVE ET POUR UNE ÉVENTUELLE INTERVENTION MÉDICALE ET RAPATRIEMENT

Je soussigné _____ Père
Mère
Tuteur

Demeurant à _____

Tél.: _____ Port : _____ Courriel parent : _____

Autorise l'enfant :

- NOM _____
- PRENOM _____

CLUB : AURORE VITRE

Né(e) le _____ à _____

→ Déclare être informé que mon enfant est susceptible d'être photographié pendant les activités du club et autorise / n'autorise pas que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. **(Rayer la mention inutile)**

Autorisation : **(Rayer la mention inutile)**

- Autorise mon enfant mineur à rentrer seul de façon autonome à la suite d'un entraînement et/ou compétition
- N'autorise pas mon enfant mineur à rentrer seul de façon autonome à la suite d'un entraînement et/ou compétition

Assurances :

→ Une assurance individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'athlétisme est proposée **(Rayer la mention inutile)**:

- **J'accepte l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée**
- **Je refuse l'assurance individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique**

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposée ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables sur le site www.athle.fr rubriques Assurances).

Rappel : Dans le cadre scolaire, votre enfant a déjà une assurance extrascolaire.

De plus j'accepte que les responsables de l'association sportive ou les responsables du déplacement organisé autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale (y compris l'anesthésie), s'il y avait urgence ainsi qu'un éventuel rapatriement.

Declare avoir lu et accepté le règlement intérieur

Fait à _____ le _____

Signature des parents