



Basket **C**lub **C**anaille – **BCC**
Roquefort La **B**édoule **C**arnoux **C**assis
Salle du Mont Fleuri - 13470 Carnoux-en- Provence
Portable club : 06.09.06.31.15
<http://www.basket-club-canaille.fr>
e-mail : bcc@basket-club-canaille.fr

AUTORISATION PARENTALE

NOM et PRENOM de l'enfant :

Né (e) le : Catégorie :

Je soussigné(e) NOM et PRENOM :

Agissant en qualité de : père, mère, tuteur, tutrice (rayer les mentions inutiles)

Adresse :

.....

Téléphone :

e-mail :

Numéro de Sécurité Sociale :

Personne à contacter en cas d'accident :

Tél :

Personne à contacter en cas d'accident :

Tél :

Observations diverses :

.....

DECLARE :

1. Autoriser mon enfant à être transporté dans le véhicule d'un accompagnant ou dans celui d'un dirigeant pour se rendre aux activités liées au basket.
2. Autoriser l'entraîneur ou le dirigeant à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
3. Autoriser la diffusion d'éventuelles photographies qui présenteraient mon enfant dans l'activité du club.

A, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »