



## FICHE D'INSCRIPTION JEUNES - SAISON 2021-2022

### *Autorisation parentale pour la pratique du Volley-ball*

Nom, prénom du responsable légal :

.....

J'autorise mon fils - ma fille (1)

.....

Nom, prénom de l'enfant : .....à pratiquer le  
volley-ball.

Tél. domicile : ...../...../...../...../...../

Tél. portable : ...../...../...../...../...../

**Adresse mail :**

.....

**(Merci de la remplir le plus lisiblement possible)**

Personnes à prévenir en cas d'accident si le responsable légal n'est pas joignable :

M. / Mme (1) : .....En qualité de :

.....

Tél. domicile : ...../...../...../...../...../

Tél. portable : ...../...../...../...../...../

**Si une hospitalisation est nécessaire :**

J'autorise |  Je refuse (1), toute opération chirurgicale, anesthésie, photographie ou investigations jugées nécessaires.

De préférence, je souhaite que mon enfant soit amené dans l'Etablissement hospitalier suivant :

.....

Son médecin traitant : ..... Tél. : ...../...../...../...../...../

Observations :



### **Informations aux parents et responsables légaux**

La responsabilité du club de Vouillé Volley Ball n'est engagée que :

- pendant l'activité sportive en présence des éducateurs
- dans les locaux prévus à cet effet les mercredis, vendredis et samedis aux horaires indiqués.

Pour des raisons de sécurité, il est rappelé aux parents qu'ils doivent impérativement venir chercher leur(s) enfant(s) dès la fin des séances et nous signaler si l'enfant rentre seul.

*Signature des parents ou responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Date :	
Qualité :	Qualité :

### **Autorisation de Transport Vouillé Volley-ball 2021-2022**

#### **Transport par voitures particulières**

Je soussigné.....

En la qualité de Responsable légal 1 -  Responsable légal 2 - Tuteur (1)

De l'enfant : .....

L'autorise à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles ou amicales organisées au cours de la saison 2021-2022.

Fait à....., le /...../...../...../  
*Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvée ».*

### **Autorisation utilisation image**

#### **Prise de photographie des enfants**

Je soussigné.....

En la qualité de  Responsable légal 1 -  Responsable légal 2 - Tuteur (1)

Autorise le club à utiliser des photographies de mon enfant prises lors des entraînements et/ou lors de compétitions pour des publications internes ou externes au Club de Vouillé Volley-ball ayant pour but la promotion du Club et de l'activité sportive de Volley-ball et note que leurs publications ne donnent droit à aucune rémunération.

Fait à....., le /...../...../...../  
*Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvée ».*