



# - ANGERS INTRÉPIDE FOOTBALL – Autorisation parentale obligatoire à remettre à l'éducateur

## RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

## AUTORISATION PARENTALE :

Nom de l'enfant : .....  
Prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (Ville et Pays) : .....  
Nom et Prénom du responsable légal : .....  
N° Téléphone (Portable) : .....  
Email : .....  
Adresse complète : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

DROIT A L'IMAGE - En cochant cette case, je n'autorise pas le club à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant.

### Autorisation - transport (Entourer les réponses)

Arrivée au stade : je l'accompagne - vient seul(e) à pied \* - vient seul(e) à vélo \* - autre (préciser) : .....

Au départ du stade : je le récupère - rentre seul(e) \* - autre (préciser) : .....

Le club décline toute responsabilité en cas d'accident, de vol et d'accident sur le trajet du stade

Les séances se dérouleront au stade de Frémur, rue des Chaffauds, 49 000 Angers.

**Attention, aucun joueur, aucune joueuse ne pourra participer à une séance (entraînement et/ou match amical) sans l'autorisation de l'éducateur et sans ce**

Je soussigné, Madame ou Monsieur .....  
demeurant : .....  
autorise mon enfant (nom, prénom) : .....  
à venir pratiquer le football lors des séances organisées par Angers Intrépide.  
Signature parents :

ET autorise le club, représenté par ses éducateurs, dirigeants, à prendre tout dispositions nécessaires pour mon enfant, s'il survient un accident lors de la situation nécessite une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs

Numéro de Sécurité Sociale : .....  
Coordonnées de votre mutuelle : .....  
N° de sociétaire ou adhérent : .....

En cas d'absence, nous autorisons également les éducateurs, dirigeants du club nécessaire pour que notre enfant puisse sortir librement de l'hôpital ou de la consultation ou examens médicaux.

Je soussigné (e) (nom , prénom) .....  
déclare comme exactes les informations transmises et décharge de toute responsabilité le club Angers Intrépide Football en cas d'accident

Nom de votre assurance (responsabilité civile) : .....  
N° de sociétaire ou adhérent : .....

Signature :