



ASBR-TENNIS DE TABLE

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT

Saison 2023-2024



Ci-dessous désigné par ⁽¹⁾ *mon enfant* :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise à faire transporter *mon enfant* ⁽¹⁾ en voiture particulière par une personne opérant à titre bénévole afin de se rendre aux compétitions et entraînements.

Je note que ce service rendu n'est en aucun cas un devoir pour le bénévole

Signature « lu et approuvé »

Date :

AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE OU CHIRURGICALE

En cas d'accident, j'autorise par la présente les responsables de de l'ASBR-Tennis de Table (dirigeants ou encadrants) à transporter ou faire transporter *mon enfant* ⁽¹⁾ chez le médecin ou le centre hospitalier (ou clinique) le plus proche. Par ailleurs, si l'état de santé de mon enfant l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires y compris une intervention chirurgicale.

Signature « lu et approuvé »

Date :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise que *mon enfant* ⁽¹⁾ figure sur les photographies ou les supports vidéo effectués par l'ASBR-Tennis de Table dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club (site internet, journal interne, calendriers...).

Signature « lu et approuvé »

Date :

CONTACT PHYSIQUE

Je donne mon autorisation pour que les bénévoles du club aient des contacts physiques avec mon enfant pour monter les bons gestes techniques. Cette autorisation est accordée à des fins strictement pédagogiques.

Signature « lu et approuvé »

Date :

RESPECT DES HORAIRES

Je m'engage à prendre les dispositions nécessaires pour amener et venir chercher mon enfant aux heures prévues de début et de fin d'entraînements et de compétition pour ne pas perturber le bon déroulement des activités suivantes, ni pénaliser mes coéquipiers.

Signature « lu et approuvé »

Date :