



DROIT A L'IMAGE – COC BASKET 2017/2018

Je soussigné(e) :
Demeurant :

Autorise les prises de vue (photos et vidéos) et la publication des images/vidéos sur lesquelles j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel, site internet du club et réseaux sociaux) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre des activités du COC Basket : entraînements, matches, tournois ou autres événements organisés par le COC Basket auxquels je participe.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à : Le :

Signature :

DECHARGE DE RESPONSABILITE MEDICALE

Je soussigné(e), Monsieur, Madame représentant légal de autorise celui-ci/celle-ci à participer aux activités du club de basketball de la Chabossière pour la saison 2017/2018.

La responsabilité du club ne pourra en aucun cas être mise en cause avant ou après le créneau horaire ou en dehors du gymnase.

En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale d'urgence ou hospitalisation qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date

Signature :

Décharge de responsabilité lors des déplacements lors des compétitions

Je soussigné(e), Monsieur, Madame représentant légal de autorise celui-ci/celle-ci à participer aux compétitions dans lesquelles le club est engagé et à se déplacer avec les personnes bénévoles désignées à cet effet par le Président.

Je déclare décharger de toute responsabilité le club de basketball de la Chabossière concernant les blessures et dommages occasionnés par mon fils / ma fille à soi-même ou à un tiers.

Date Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence pour :

Père (ou autre) : Nom et prénom.....

Téléphone Mobile.....

Mère (ou autre) : Nom et prénom.....

Téléphone Mobile.....