

RACING NANTERRE RUGBY



AUTORISATION PARENTALE SAISON 2016– 2017

Je soussigné (e) :

Père Nom : Prénom : Adresse : Email : Téléphone : Portable : Domicile : Travail :	Mère Nom : Prénom : Adresse : Email : Téléphone : Portable : Travail :
---	---

J'autorise mon fils – ma fille (rayer la mention inutile)

Nom :	Prénom : Email :
Date de naissance : Lieu de naissance :	

1. À pratiquer le RUGBY sous les couleurs du RACING NANTERRE RUGBY (club n°6545P)
2. À se rendre à l'entraînement ou en compétition dans la voiture d'un parent ou d'un éducateur ou dirigeant de l'école de rugby.
3. J'autorise également les éducateurs ou les dirigeants du RACING NANTERRE RUGBY à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris une éventuelle décision d'intervention chirurgicale dans le cas où il leur serait impossible de me joindre aux numéros ci-dessus.
4. J'autorise les prises de vues de mon enfant et la publication de celles-ci sur le site web du club. (en aucun cas les photos ne pourront être utilisées à des fins commerciales)
5. Mon enfant est autorisé à rejoindre seul son domicile après l'entraînement :

oui **non** (rayer la mention inutile)

6. Liste rouge : OUI NON (rayer la mention inutile)
7. Autorisation CNIL OUI NON (rayer la mention inutile)

Coordonnées du médecin traitant

Nom :
Tél. :
Renseignements importants concernant l'enfant (contre-indication, allergies, autres maladies) :
.....

Comment avez-vous connu notre club :

**Date et signature des parents, précédé de la mention
«Lu et Approuvé pour l'ensemble du document»**

**L'équipe dirigeante
de l'école de Rugby**



Nos partenaires :

