



FICHE ATTESTATION ET AUTORISATIONS 2016-2017

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

AUTORISATION PARENTALE 2016-2017

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,agissant en qualité de Père/Mère/Tuteur légal (barrez la mention inutile) de l'enfant.....né(e) le/...../.....

- l'autorise à participer à toutes les activités, compétitions et sorties organisées par le Club
- autorise à ce qu'il soit transporté dans les véhicules personnels des accompagnateurs bénévoles/entraîneurs et dans les véhicules mis à la disposition du Club par un prestataire extérieur lors des déplacements en compétition ou tout autre motif (entraînements, sorties,...)
- autorise les accompagnateurs/entraîneurs du Club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale,...)
- autorise le chirurgien à pratiquer tout examen ou acte médical ou chirurgical nécessaire à l'établissement d'un diagnostic, incluant phases d'anesthésie et de réanimation, que nécessite mon état de santé (adhérent majeur) ou celui de mon enfant
- autorise la diffusion de photos et/ou vidéos de moi-même ou de mon enfant selon les modalités prévue dans la Loi du Droit à l'Image et sa Diffusion. Rayez en cas de refus

Date/...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

ATTESTATION D'ASSURANCE

Je soussigné(e)..... licencié(e) au sein du Club de L'ALBANAISE agissant pour le compte de l'enfant : (pour les mineurs), déclare :

- avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz et référencé,
- avoir été informé par la notice d'information contrat d'assurance Allianz de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (décès, invalidités permanente, frais médicaux, indemnité journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG,
- avoir choisi en complément de l'option de base (cocher les cases correspondantes) :
Individuelle accident option 1 5€ TTC option 2 8€ TTC
 Le contrat individuel Garantie Accidents de la Vie (GAV)
Indemnité journalière pour un montant de € de cotisation
ne retenir aucune option complémentaire
- avoir une assurance activité sportive et extrascolaire personnelle,

Fait à.....le.....

Signature du licencié souscripteur (pour les mineurs, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire)

