STADE BRESTOIS
105 bis, rue Jules Lesven - 29200 BREST
http://www.stade-brestois-athletisme.org

Association omnisports de Type loi de 1901, déclarée en Sous Préfecture de Brest en 1953.

Autorisation Parentale - Saison 2023/2024

Je, soussigné(e)……,

Responsable légal(e) de ……

Né(e) le / / et demeurant au

Téléphone fixe : Portables : /

Autorise les dirigeants et les entraîneurs du Stade Brestois à prendre les dispositions nécessaires en cas de symptômes ou d'accident survenant pendant les activités encadrées du club.
Le club s'engage à informer via le numéro de portable mis en référence.

Je m'engage à informer le club d'un éventuel traitement médical intervenant en cours de saison et d'état de santé de l'enfant.

- N° SS de l'enfant (carte vitale): ……
- Nom du parent auquel est rattaché l'enfant : ……
- Régime : ☐ CPAM ☐ MSA ☐ Autres : ……
- Observations (traitement médical permanent, allergies, etc.) :
  ……
  ……

- Déclare être informé que mon enfant est susceptible d'être photographié pendant les activités du club et autorise / n'autorise pas que ces photographies soient diffusées sur le site Internet du Club. (Rayer la mention inutile)

- Déclare être informé qu'un prélèvement sanguin peut être effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage conformément à l'article R.232-45 du code du sport.

- Déclare être informé que la prise en charge de mon enfant dans le cadre des activités du club doit se faire auprès d'un encadrant. Son départ en fin de séance se fait de même.
  Pas de prise en charge sur la rue Jules Lesven très accidentogène.

Date : **Signature(s) :**