



Vélo Club Espalionnais

NOM

PRENOM..... né(e) le

ADRESSE.....

.....

TELEPHONE

PORTABLES : Père Mère Enfant

E-MAIL (parents).....

E-MAIL (enfant).....

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT POUR LES MINEURS
SAISON 2017-2018

Je soussigné père, mère, tuteur *, de l'enfant
....., autorise, n'autorise pas *
mon fils, ma fille * à effectuer les trajets pour les déplacements liés aux activités du point
d'accueil jeunes avec les éducateurs et adultes accompagnants durant la saison de 2017-2018.

Fait à le

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES DES
ENFANTS DURANT LES DIFFERENTES MANIFESTATIONS SPORTIVES DU CLUB
SUR LE SITE INTERNET DU VELO CLUB ESPALIONNAIS
Saison 2017-2018

Je soussigné père, mère, tuteur *, de l'enfant
....., autorise, n'autorise pas *
le Webmaster du club à publier des photos, le nom de mon fils - ma fille * sur le site du club
<http://veloclubespalion.canalblog.com/>, la presse locale et les réseaux sociaux du club durant
la saison 2017-2018.

Fait à..... le

SIGNATURE

* rayer les mentions inutiles