



## AUTORISATION PARENTALE 2020-2021

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père / mère / tuteur légal \*  
de :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

évoluant dans la catégorie (entourée celle concernée) :

U7	U9	U11	U13	U15	U17	U20	Sénior/Loisir
2014	2012-2013	2010-2011	2008-2009	2006-2007	2004-2005	2001 à 2003	2000 et avant

**EN CAS D'URGENCE \*\*:** Autorise les dirigeants du SMASH BVSL à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident nécessitant une hospitalisation urgente de mon enfant.

**DROIT A L'IMAGE \*\*:** Autorise le SMASH BVSL à exploiter, à titre gracieux, mon image ou l'image de mon enfant pour la publication de photographie et/ou vidéo sur tous types de supports.

**TRAJET VOITURE \*\*:** Autorise mon enfant à se déplacer dans le véhicule d'un parent de joueur ou d'une personne représentative de club pour les matchs et les sorties à l'extérieur.

\*entourer la mention exacte

\*\*Si vous ne souhaitez pas autoriser certaines mentions ci-dessus, merci de les rayer

**Signature :**