



Tennis Club de L'Isle d'Abeau

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) *Nom* prénom :

Demeurant :

.....

Tél 1:

Tél 2:

Agissant en qualité de : **Père, Mère, Tuteur** (rayer les mentions inutiles) de l'enfant :

Nom :

Prénom

Nom :

Prénom

Autorise les dirigeants et les encadrants du Club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

A la fin des entraînements ou de la journée de stage, je demande aux encadrants de :

Laisser partir mon enfant seul

D'attendre mon arrivée

Le laisser partir avec Mr ou Mme :

Personnes à joindre en cas d'urgence :

Nom :

Tél :

Indications particulières :

Droit à l'image

Je soussigné(e) *Nom* prénom :

Agissant en ma qualité de représentant légal de mon enfant mineur, donne au Tennis Club de L'Isle d'Abeau l'autorisation de reproduire ou de diffuser les photographies le représentant, seul ou accompagné, prises lors des entraînements, animations ou rencontres en tournoi ou par équipes. Usage pour les publications du club, affiches et site Internet du club

Le tennis Club s'engage à rédiger des commentaires ou légendes ne portant pas atteinte à la réputation de l'enfant

Fait à L'Isle d'Abeau le :

Signature :

Tennis Club de L'Isle d'Abeau rue Van Gogh 38080 L'Isle d'Abeau

☎ 04 74 27 83 68

✉ : idatennis@orange.fr

www.tcida.fr