

# Vaux le Pénil Basket

Mairie - Maison des associations

8 rue des carouges

77 000 VAUX LE PENIL

Internet : [www.vlpbasket.fr](http://www.vlpbasket.fr)

Mail : [vlpbasket77000@gmail.com](mailto:vlpbasket77000@gmail.com)

Facebook : vlpbasket

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, NOM.....Prénom .....  
détenteur de l'autorité parentale sur le(la) mineur(e) :

NOM.....Prénom.....  
Né(e) le ..... à .....  
Demeurant .....  
Code postal ..... Ville .....

**DECLARE** expressément par la présente, autoriser le(la) mineur(e) :

NOM .....Prénom .....  
à participer en qualité de détenteur(trice) d'une licence à tous les entraînements et tournois, (éventuellement contre des équipes de catégories directement supérieures) et matchs officiels de tous championnats dans lesquels sera engagé **VLP Basket** organisé par la F.F.B.B. ou ses organismes décentralisés pour la saison en cours.

**L'AUTORISE** à emprunter les moyens de transports (collectifs ou individuels dans le véhicule de parent, dirigeant ou entraîneur) mis à la disposition de son équipe par **VLP Basket** sans que la responsabilité de ce dernier puisse être mise en cause.

**DECLARE** endosser l'entière responsabilité civile résultant du comportement du (de la) mineur(e) pendant la durée des entraînements et des matchs et décharger intégralement **VLP Basket** de toute responsabilité vis à vis des tiers ou relativement au(à la) mineur(e) lui-même(elle-même) pendant les déplacements éventuels effectués par le(la) mineur(e) sous ma seule et entière responsabilité.

**DECLARE** autoriser tout geste médical (ou kinésithérapeute) d'urgence indispensable à son intégrité physique et qui serait indiqué par le corps médical.

**DECLARE** donner pouvoir à l'Entraîneur ou au Dirigeant responsable de l'équipe et porteur d'une licence, de sortir mon enfant mineur de tout établissement hospitalier où il aurait été conduit, dans le cas où une hospitalisation ne serait pas (ou plus) médicalement indiquée par le corps médical.

**DECLARE** autoriser **VLP Basket** à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant, réalisées lors de la saison ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins d'enseignement et de recherche, culturelle ou scientifique ou d'exploitation commerciale. Les photographies sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants : Affiches ou tracts, site internet, réseaux sociaux, présentation publique au nom du club.

## Vaux le Pénil Basket

Mairie - Maison des associations

8 rue des carouges

77 000 VAUX LE PENIL

Internet : [www.vlpbasket.fr](http://www.vlpbasket.fr)

Mail : [vlpbasket77000@gmail.com](mailto:vlpbasket77000@gmail.com)

Facebook : vlpbasket

**Le signataire voudra bien ajouter de sa main au-dessous de la date, la mention : « LU et APPROUVE, BON pour AUTORISATION et DECHARGE de RESPONSABILITE »**

Fait à ..... le .....  
(Mention et signature obligatoire)

