



ECOLE FRANCAISE DE VELO

Autorisations

Autorisation d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale

Je soussigné, Monsieur, Madame.....

Autorise, n'autorise pas, à pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale nécessaire à la sauvegarde de la santé de mon enfant (nom et prénom de l'enfant) :

Autorisation Droit à l'image

Je soussigné, Monsieur, Madame.....

Autorise, n'autorise pas la section Cyclotourisme et VTT de l'USSA à publier les photos de mon enfant (nom et prénom de l'enfant) :

Aucune utilisation commerciale ne sera jamais faite. Les photos prises ne seront éventuellement utilisées que comme photos souvenirs ou pour illustrer les activités du club, mais jamais en mentionnant l'identité des enfants qui y apparaissent.

Autorisation de sortie de l'enceinte de l'USSA non accompagné

Je soussigné, Monsieur, Madame.....

Autorise, n'autorise pas mon enfant (nom et prénom de l'enfant) : à quitter seul(e) le stade à la fin de la séance.

Autorisation de sortie en minibus de l'USSA

Je soussigné, Monsieur, Madame.....

Autorise, n'autorise pas la section Cyclotourisme et VTT de l'USSA à emmener mon enfant (nom et prénom de l'enfant) en Minibus de l'USSA lors de sorties spéciales à la journée.

Date et Signature(s) :