DÉCHARGE

document obligatoire

Je soussigné Madame, Monsieur _____

☐ autorise mon enfant _____

à faire les trajets avec les véhicules mis à disposition par le Poitiers FC, de ses éducateurs et dirigeants ou des personnes accompagnantes, af n qu'il puisse participer aux matchs se déroulant sur d'autres communes.

☐ autorise le Poitiers FC

à faire des images collectives ou individuelles (sous format numérique) de mon enfant, de les stocker durant tout le temps jugé nécessaire et de les utiliser et dif user dans le cadre exclusif de la communication du club (Site internet, affiches, dvd, dépliants, brochures,

☐ autorise les responsables du Poitiers FC

à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état du jeune : présentation à un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale et si nécessaire sous anethésie.

Je m'engage à rembouser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, je souhaite l'hospitaliation à : _____

Fait à _____ le ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Fait à _____ le ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

signature représentant légal

en cas de parents séparés

Nom et Prénom _____