Autorisations
Enfants

En cas d'Urgence

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame* .....

Représentant légal de l'enfant .....,
autorise les responsables de La Piscine Du Pic Saint Loup à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

☐ Oui
☐ Non

Personnes à contacter

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Fait à St Mathieu De Tréviers le ...../...../.....
Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Droits d'exploitation

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame* .....

Représentant légal de l'enfant .....,
autorise La Piscine Du Pic Saint Loup à photographier mon enfant.
Les photos pourront être exploitées par La Piscine Du Pic Saint Loup ou être cédées à un tiers.

☐ Oui
☐ Non

Fait à St Mathieu De Tréviers le ...../...../.....
Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

** Rayez la mention inutile*

Autorisations
Enfants

En cas d'Urgence

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame* .....

Représentant légal de l'enfant .....,
autorise les responsables de La Piscine Du Pic Saint Loup à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

☐ Oui
☐ Non

Personnes à contacter

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Nom : ..... Téléphone : .....
Portable : .....

Fait à St Mathieu De Tréviers le ...../...../.....
Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Droits d'exploitation

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame* .....

Représentant légal de l'enfant .....,
autorise La Piscine Du Pic Saint Loup à photographier mon enfant.
Les photos pourront être exploitées par La Piscine Du Pic Saint Loup ou être cédées à un tiers.

☐ Oui
☐ Non

Fait à St Mathieu De Tréviers le ...../...../.....
Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

** Rayez la mention inutile*