



Judo Club Sucéen

Autorisation d'intervention en cas d'urgence médicale

Je soussigné(e), agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale de (nom de l'enfant).....,

- autorise les membres ou salariés de l'association « Judo Club Sucéen » à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer les secours.
- autorise toute personne dûment habilitée par le n° de secours 15 à pratiquer sans aucune réserve tout acte de secourisme ou toute intervention chirurgicale qui seraient justifiés par l'état de santé de l'enfant.

Dans tous les cas, je demande à être informé(e) dans les meilleurs délais au(x) numéro(s) suivant(s) :

Fait à Sucé-sur-Erdre,
le

N° tél : / / / / /

Signature :

N° portable : / / / / /

N° portable / / / / /

Droit à l'image :

J'autorise le Judo Club Sucéen à utiliser gratuitement une photo de mon enfant dans une publication municipale ou à apposer sa photo sur un panneau d'affichage ou sur le site Internet du Club.

Fait à _____ le _____

Signature :

Accord

Je soussigné(e) M. ou Mme _____

Représentant légal de l'enfant _____

Certifie :

Ne pas autoriser le Judo Club Sucéen à utiliser gratuitement une photo de mon enfant dans une publication municipale ou à apposer sa photo sur un panneau d'affichage ou sur le site Internet du Club. **Je joins à cet effet une photo de l'enfant afin qu'il puisse être identifié.**

Fait à _____ le _____

Signature :

Refus