



Après-midi d'initiation au BASKET

avril 2019

AUTORISATION DE PARTICIPATION ET DE PUBLICATION
et
DECHARGE de RESPONSABILITE en cas d'accident ou autre évènement

Je soussigné(e)

Demeurant

N° de téléphone

Adresse mail

Responsable légal de l'enfant / des enfants :

NOM	Prénom	Age	Date de participation souhaitée

Autorise l'inscription à la manifestation « après-midi basket », et déclare avoir pris connaissance des modalités de participation.

Déclare dégager de toutes responsabilités les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet évènement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis, en cas de vol ou de perte de bien ainsi que pour toute autre dégradation lors de cet évènement. S'engage à faire respecter par mes enfants, les règles de sécurité et toutes les règles s'appliquant aux après-midi du Basket, ainsi qu'à respecter les consignes des organisateurs.

Certifie que les enfants ci-dessus sont assurés au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels qu'ils pourraient leur causer au cours des après-midi du Basket.

.../...

Certifie que les enfants ne font l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à leur empêcher de pratiquer l'initiation au basket.

Il est de la seule responsabilité de mes enfants de veiller à leurs biens et aux biens d'autrui pendant l'initiation au basket. Les organisateurs ne pourront être tenus pour responsables en cas de perte, vol ou bris de leurs biens.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci réserve le droit à l'organisation d'exclure la participation de mes enfants à l'évènement.

Autorise Centre-Alsace Habitat à utiliser les photographies, réalisées lors de ces évènements, de l'enfant mineur pour les usages suivants :

- Publication dans le Flash'info de Centre-Alsace Habitat (format papier et numérique)
- Illustration des supports d'information publiées par Centre-Alsace Habitat et KABCA sous forme imprimée et sur internet

L'autorisation de publication est donnée pour une durée de 5 ans à compter de ce jour.

Votre enfant est allergique ou présente une intolérance à certains aliments, veuillez déclarer ci-dessous la liste des aliments :

.....
.....
.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence (NOM Prénom et Numéro de téléphone) :

.....
.....

Fait à _____ , le _____
(Signature)