



Nom :	Académie Basket	Règlement		Photo
Prénom :	2021 - 2022	Photos (x1)		
Date de naissance :				
Age :				
Partie grisée réservée à l'Académie				

Mail de l'école : secretariat@rambaud33.com

Mail de l'Académie : bigabacademy@gmail.com

Responsable Légal 1	Nom :	Tél :
Mail responsable légal 1	Mail :	
Responsable Légal 2	Nom :	Tel :
Mail responsable légal 2	Mail :	
Autre personne à contacter en cas d'urgence		Tel :

Adresse complète

AUTORISATION de TRANSPORT

Je soussigné(e) _____ - *autorise - n'autorise pas* - (rayer la mention inutile)

L'Académie ou l'école à transporter mon enfant

pour se rendre sur les lieux des compétitions, manifestations et sorties organisées pendant les stages programmés, par transport collectif ou par véhicules individuels appartenant soit à des dirigeants de l'académie, soit à des parents et entraîneurs agissant bénévolement et à régler la quote-part correspondante si besoin.

DROIT à L'IMAGE

Autorisez-vous l'académie et/ou l'école à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles votre enfant ou vous-même pourrait se trouver pour :

- Panneaux d'affichage de l'établissement et/ou de l'académie OUI NON
- Sur le site de l'établissement et/ou du club OUI NON
- Pour le calendrier de l'établissement et/ou de l'académie OUI NON
- Album interne de l'établissement et/ou de l'académie OUI NON

L'adhérent ou l'accompagnant s'engage à ne pas diffuser sur les réseaux sociaux ou autres de photos ou vidéo faite durant les cours ou compétitions afin de respecter le droit à l'image de chacun.

L'académie (dirigeants et entraîneurs) est responsable des enfants uniquement pendant les heures des séances d'animation, de compétitions, de démonstrations et de manifestations organisées par elle ou organismes liés à la pratique sportive.
Avant et après, les enfants sont **sous la responsabilité des parents**.

J'autorise - Je n'autorise pas - (rayer la mention inutile) **l'établissement et/ou** l'académie à prévenir le médecin du sport, les secours et à faire transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.

Fait à _____ le

Signature du / des responsable (s)

Pour tout changement de coordonnées en cours d'année merci de nous en informer.

