



DECHARGE PARENTALE SAISON 2015-2016

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... (Père, mère, tuteur)

Demeurant.....à.....

Autorise mon enfant....., né (e) le

A participer aux entraînements, matches, stages, tournois organisés par le VALENCE F.C.
L'autorise aussi, à être transporté dans les véhicules personnels des accompagnateurs bénévoles,
lors des déplacements pour les matchs prévus par le calendrier du DISTRICT DROME
ARDECHE de FOOTBALL, ou de match amical, ou des tournois du V.F.C
Je m'engage à n'entreprendre aucune action judiciaire à l'encontre des conducteurs de véhicules

J'autorise l'accompagnateur du club à prendre toutes mesures utiles en cas d'urgence (transport,
admission en centre hospitalier) et déclare que cette autorisation est valable pour la durée de
prise en charge de l'enfant, transport compris.

J'autorise expressément les organisateurs ainsi que leurs ayants droits, tels que partenaires
et médias à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant pourrait
apparaître à l'occasion de la saison 2015-2016 sur tous supports y compris les documents
publicitaires. OUI NON

J'autorise LE VALENCE F.C. à accompagner et encadrer mon enfant durant la saison 2015-2016

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM : PRENOM :.....

ADRESSE :.....

.....

..... N°

TELEPHONE :..... N° PORTABLE :.....

Signature et qualité (père, mère, tuteur). (1)

Valence le