**NOM : ………………………………………………… PRENOM : …………………………………………………**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le ….…/……./………... à ………………………………………………….**

**ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**NUMERO DE TELEPHONE : PERE ...../……./……./……./…….**

**MERE ...../……/……./……./……..**

**JOUEUR ...../……/……/…../…….**

**EMAIL : ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**CESSION DU DROIT A L’IMAGE D’UNE PERSONNE MINEURE OU MAJEURE**

Je soussigné(e), ……………………………………………….., autorise le club de l’US PONS, à effectuer des prises de vue de moi-même, mon fils, ma fille, ………………………………………………….., né(e) le ……………………….., à……………………………………………., et accepte que tout ou partie des images et enregistrements sonores me/le/la concernant soit incorporé gracieusement en vue de leur exploitation (reproduction et représentation), par tous modes et procédés, sur tous supports, en tous formats, et ce sans limitation de durée.

Signature :

**CHARTE DU CLUB**

Je soussigné(e), ……………………………………………, certifie avoir lu la charte du club de l’US PONS, et m’engage à la respecter durant la saison 2020/2021. Cette dernière est consultable sur le site footeo de l’US PONS.

Fait à ………………………………. Le …………………………………….

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), …………………………………………..., autorise mon fils, ma fille …………………………….. à participer aux activités de l’US PONS et à être transporté par des membres du clubs ou des parents accompagnateurs.

J’autorise le responsable de l’USP, à prendre, le cas échéant, lors des entrainements et compétitions, toute mesure rendue nécessaire par l’état de santé de mon fils/ma fille.

Fait à ……………………………………. Le …………………………………..

Signature :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’URGENCE**

NOM : ……………………………….. PRENOM : ……………..…………………. TEL : …………………………………………….