

## Partie à remplir pour les mineurs :

### MERE / REPRESENTANTE LEGALE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél Mobile : \_\_\_\_\_ Tél Domicile : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

### PERE / REPRESENTANT LEGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél Mobile : \_\_\_\_\_ Tél Domicile : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE

*(Obligatoire pour les mineurs)*

Je soussigné(e) (*nom et prénom*) \_\_\_\_\_, agissant en tant que  
 mère  père  représentant légal de l'enfant (*nom et prénom*) \_\_\_\_\_

l'autorise participer au déplacement programmé par Aurillac Volley Ball

autorise le club à diffuser les photos ou vidéos dans lesquelles il apparaît dans les publications du club (médiâs, affiches, réseaux sociaux, site internet, etc...)

autorise le club ou son représentant à prendre les mesures médicales adéquates en cas d'accident sportif ou de la circulation (dans tous les cas, le club cherchera à contacter par tous les moyens le responsable légal de l'enfant)

#### **Notes médicales personnelles à faire connaître au club (resteront confidentielles au club) :**

Allergies médicamenteuses :

Allergies alimentaires :

Maladies :

Autres :

Autres :

Date : \_\_\_\_\_

Signature du/des représentant-s légal-aux

*(Précédée-s de la mention « Lu et approuvé »)*

**Inscriptions et informations : [aurillacvolleyball.fr](http://aurillacvolleyball.fr) / Pierre 06 84 33 20 87**

Réunions d'information (gymnase des Camisières) : le dimanche 23 décembre 2018 à 17h00

et dimanche 6 janvier 2019 à 17h00

#### **Envoyer votre bulletin d'inscription :**

- par courrier à Aurillac Volley Ball - Gymnase des Camisières - 3, rue Robert Garric - 15000 AURILLAC,

- par mail à [aurillacvolleyball@gmail.com](mailto:aurillacvolleyball@gmail.com),

- par dépôt dans la boîte aux lettres du club au gymnase des Camisières,

-ou lors de l'un de vos entraînements.