



Responsable légal (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Nom / Prénom /

Adresse

.....

Code postal / Ville /

Téléphone Domicile : Portable :

Email |@.....

Autorisation parentale de délégation d'actions urgentes

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de
de l'enfant,

autorise les responsables de l'ABCdV à prendre toutes mesures médicales urgentes et conservatoires rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant sus nommé (appel des secours publics et/ou privés, gestes des premiers secours...).

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom / prénom / téléphone

Nom / prénom / téléphone

Nom / prénom / téléphone

Date : / /

Signature :

Décharge de responsabilité (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de
de l'enfant,

l'autorise à quitter seul le gymnase à l'issue des créneaux horaires de pratique du Badminton.

Date : / /

Signature :

Prévention du dopage (obligatoire si l'adhérent est mineur)

Je, soussigné(e) : agissant en qualité de
de l'enfant,

autorise, conformément à la Loi, les prélèvements biologiques lors des contrôles antidopage.

Date : / /

Signature :

Mentions légales

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association, à la FFBA et ses organismes déconcentrés. En application des articles 39 et suivants de la Loi du 06/01/78 modifiée, et du RGPD de 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, en vous adressant au siège social de l'ABC du Volant.

L'adhérent(e) ou son(ses) représentant(s) légal(aux) autorise(nt) expressément l'ABCdV à utiliser les images fixes ou audiovisuelles, sur lesquelles il(elle) apparaît, prises à l'occasion de sa participation à toute activité de l'Association, sur tous supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Atteste avoir pris connaissance de l'utilisation possible de mon image et accepte son utilisation.

OUI NON

L'adhérent(e) ou son(ses) représentant(s) légal(aux) accepte(nt) de recevoir par courrier électronique des informations relatives à la vie associative des autres associations et des partenaires de l'ABCdV.

OUI NON

Date : / /

Signature :