



Autorisation des parents pour les enfants ayant -18 ANS

Je soussigné, _____, Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Autorise :

1) mon enfant _____ à adhérer au
Narbonne Volley

2) les responsables, à faire procéder à toute intervention médicale
d'urgence en cas d'accident.

3) autorise le Narbonne Volley à utiliser les photos et les vidéos prise
de mon enfant

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur
(consultables au siège de l'association) et qu'il ne présente aucune contre-
indication à la pratique du volley-ball.

À : Le __/__/____

Le responsable légal : _____

Signature :

Informatique et Liberté :« La loi n°78-17 du 16 janvier 1978 relative à
l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce
questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données
vous concernant, auprès du secrétaire général du Narbonne Volley »