

Autorisation de soins

NOM

PRENOM

Date de Naissance

Adresse resp. légal

Téléphone resp. légal

Personne à joindre en cas d'urgence

agissant en qualité de

N° sécurité sociale

Mutuelle (organisme et n°adhérent)

Médecin traitant Tel :

Veillez indiquer les allergies, problèmes de santé et antécédents médicaux :

.....
.....
.....
.....

Souhait de structure hospitalière d'accueil (si possibilité de choisir) :

.....

Je soussigné(e), responsable légal de

l'enfant agissant en qualité de

autorise les encadrants du club St Etienne BMX à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Fait pour valoir ce que de droit à Le

Signature

Autorisation de droit à l'image
--

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,

j'autorise

je n'autorise pas

ST ETIENNE BMX dont le siège est situé **BD NELTNER – MEONS 2 – ST ETIENNE 42100** et ses prestataires techniques à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, supports numérique, exposition, publicité, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »