

## Cercle d'Escrime du Neubourg

Siège social : Hôtel de ville – Place Ferrand – 27110 Le Neubourg.

Correspondance : 14 rue du Neubourg – 27170 Goupillières.

Tel 0617592989 Mail [escrimeneubourg@gmail.com](mailto:escrimeneubourg@gmail.com)



# FORMULAIRES

### Autorisation parentale de soins

Je soussigné(e) Mr  ou Mme  (nom, prénom) : .....

Père, Mère, Responsable Légal de l'enfant (rayer les mentions inutiles)

Autorisons pour notre enfant, les responsables du Cercle d'Escrime du Neubourg (dirigeants et maître d'armes) en cas de maladie ou d'accident à faire appel à un médecin ou faire hospitaliser mon enfant si cela s'avère nécessaire.

Fait à : ..... le : .../.../...

Signature (précédée de la mention : Lu et Approuvé) :

### Autorisation parentale de droit à l'image

Je soussigné(e) Mr  ou Mme  (nom, prénom) : .....

Père, Mère, Responsable Légal de l'enfant (rayer les mentions inutiles)

Autorisons le Cercle d'Escrime du Neubourg à utiliser les photos et vidéos prises de notre enfant lors de manifestations, compétitions et autres événements. Celles-ci ainsi que les résultats des compétitions pourront être publiées sur le site du club ou dans la presse ou utilisées dans tout autre but non commercial.

Fait à : ..... le : .../.../...

Signature (précédée de la mention : Lu et Approuvé) :