



# PLOUZANÉ A.C. RUGBY

## LIGUE DE BRETAGNE

### SAISON 20 /20

### Autorisation parentale

Je soussigné, Nom :

Prénom :

Qualité :

1. Déclare expressément autoriser le (ou la) mineur(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

À :

Demeurant à :

A participer aux compétitions et sélections de rugby du Comité ou de la Fédération Française de Rugby.

2. Déclare décharger intégralement le Président du club de Plouzané A.C. Rugby (ou le responsable de la sélection) de toute responsabilité vis-à-vis des tiers ou relativement au mineur lui-même lors des déplacements éventuels effectués sous ma seule et entière responsabilité
3. Déclare autoriser le président du club de Plouzané A.C. Rugby (ou le responsable de la sélection ou du tournoi) à faire pratiquer sur le mineur les interventions chirurgicales d'urgence, sous anesthésie éventuelle, selon les prescriptions du médecin.
4. Certifie que l'enfant est apte à la pratique du Rugby

### Autorisation de droit à l'image

Je soussigné, Nom :

Prénom :

Qualité :

Autorise le Plouzané AC Rugby à utiliser éventuellement sur le site internet du club, du comité, sur les comptes rendus adressés à la presse ou sur d'autres supports, l'image de mon enfant prise au cours des différentes manifestations organisées par le club ou le comité (entraînement, rencontres, tournois, voyages...).

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Le signataire ajoutera de sa main au-dessous de la date la mention : « lu et approuvé, bon pour autorisation et décharge de responsabilité »

A :

Le :

Maison du Rugby – Terrain de Keramazé – 42, rue des marguerites – BP 35 – 29280 PLOUZANE

site web : <https://www.plouzane-ac-rugby.com>