

## Formulaire de liaison club / Saison sportive 2018-2019

### Partie à remplir par les parents pour les enfants de moins de - 16 ans

Nom de l'enfant :  Prénom de l'enfant :

Adresse :

Je soussigné, Nom :  Prénom :

Père  Mère  le Tuteur légal

Tél domicile  Tél bureau  Tél mobile

Profession des parents : Père :  Mère :

**Autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer à l'Us Marquette Athlétisme pour toutes les activités proposées par cette association et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison ; les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.**

**Les parents doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements (Hall d'accueil) et s'assurer de la présence d'un responsable du club.**

**En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, les parents doivent assurer la surveillance de leurs enfants. La prise en charge de l'US Marquette Athlétisme s'arrête à partir du moment où l'entraînement est fini et que les enfants sont sortis de l'enceinte du club. L'US Marquette Athlétisme décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir avant et après leur prise en charge définie ci-dessus.**

### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	Prénom	Tél domicile	Tél Bureau	Tél Mobile

### ALLERGIE OU CONTRE INDICATION MEDICALE

Le soussigné reconnaît, avoir pris connaissance du règlement de l'association et de la charte, avoir approuvé et signé ces documents.

A :

Le :

Signature