



AUTORISATION PARENTALE

US ARGENTON BASKET • SAISON 2026 – 2027

1. RESPONSABLE LÉGAL

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE

PORTABLE (DE PRÉFÉRENCE)

MAIL (OBLIGATOIRE)

2. ENFANT MINEUR

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

Je soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale sur le (la) mineur(e) nommé(e) ci-dessus, déclare expressément l'autoriser à :

- ☐ Participer en qualité de détenteur(trice) d'une licence auprès de l'US Argenton Basket à tous les entraînements et tournois, éventuellement contre des équipes de catégories directement supérieures, et matchs officiels de tous championnats dans lesquels sera engagé l'USA Basket organisés par la F.F.B.B. ou ses organismes décentralisés pour la saison en cours.
- ☐ Emprunter les moyens de transports (collectifs ou individuels dans le véhicule d'un parent, dirigeant ou entraîneur) mis à la disposition de son équipe par l'USA Basket sans que la responsabilité de ce dernier puisse être mise en cause.
- ☐ À l'issue des séances d'entraînements organisées par l'USA Basket ainsi qu'après les rencontres de championnat dans lequel le club est inscrit, rejoindre son domicile par ses propres moyens sans que la responsabilité de ce dernier puisse être mise en cause ; pour les enfants mineurs, ceux-ci sont tenus d'attendre leurs parents sous la responsabilité de l'entraîneur.
- ☐ Endosser l'entière responsabilité civile résultant du comportement du (de la) mineur(e) pendant la durée des entraînements et des matchs et décharger intégralement l'USA Basket de toute responsabilité vis-à-vis des tiers ou relativement au (à la) mineur(e) lui-même (elle-même) pendant les déplacements éventuels effectués par le(la) mineur(e) sous ma seule et entière responsabilité.
- ☐ Autoriser tout geste médical (ou kinésithérapeute) d'urgence indispensable à son intégrité physique et qui serait indiqué par le corps médical.
- ☐ Donner pouvoir à l'Entraîneur ou au Dirigeant responsable de l'équipe et porteur d'une licence auprès de l'USA Basket de sortir mon enfant mineur de tout établissement hospitalier où il aurait été conduit, dans le cas où une hospitalisation ne serait pas (ou plus) médicalement indiquée par le corps médical.
- ☐ Autoriser l'USA Basket à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant, réalisées lors de la saison ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité. Les photographies sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants : affiches ou tracts, site internet, réseaux sociaux, présentation publique au nom du club.

3. SIGNATURE

MENTION : « LU ET APPROUVÉ, BON POUR AUTORISATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ »

FAIT À

LE

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL

4. PERSONNES À PRÉVENIR (SI IMPOSSIBLE DE JOINDRE LES PARENTS)

PERSONNE 1

NOM - PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

TÉLÉPHONE

PERSONNE 2

NOM - PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

TÉLÉPHONE