



## AUTORISATIONS PARENTALES SAISON 2024-2025

Je, soussigné(e), .....,  
représentant légal de l'enfant licencié :

NOM :

PRENOM :

CATEGORIE :

- **Autorisation médicale :**

Lors des entraînements, match,... votre enfant peut avoir besoin de soins urgents. Le FC Combloux-Megève prendra les mesures nécessaires pour qu'il soit orienté et transporté vers un lieu de soin (maison médicale, hôpital, clinique,...)

- Autorise les dirigeants ou éducateurs du FC Combloux-Megève à prendre les dispositions nécessaires pour transporter mon enfant en cas d'urgence.
- N'autorise pas les dirigeants ou éducateurs du FC Combloux-Megève à prendre les dispositions nécessaires pour transporter mon enfant en cas d'urgence.

**Par ailleurs, je signale ci-dessous tout problème de santé de mon enfant** (allergies alimentaires, médicamenteuses, asthme,...) :

- **Autorisation de transport :**

Lors des déplacements occasionnés par la pratique du football, votre enfant sera transporté soit par un parent de son équipe, soit par un membre de l'encadrement du FC Combloux-Megève en voiture personnelle ou, exceptionnellement, en minibus ou car.

- Autorise le transport de mon enfant par un parent ou un membre de l'encadrement.
- N'autorise pas le transport de mon enfant par un parent ou un membre de l'encadrement. Dans ce cas, j'assurerai les déplacements de mon enfant pour qu'il puisse jouer au sein de son équipe.

- **Droit à l'image :**

Dans le cadre des entraînements, match ou tournois du FC Combloux-Megève, les dirigeants du club peuvent être amenés à prendre des photos ou vidéos de votre enfant et de les utiliser pour la communication de l'association (affichage divers, site internet, Facebook, presse locale, bulletin municipale,...)

- Autorise les dirigeants du FC Combloux-Megève à prendre et à utiliser des photos ou vidéos de mon enfant à visage découvert avec sa voix intégrée.
- N'autorise pas les dirigeants du FC Combloux-Megève à prendre et à utiliser des photos ou vidéos de mon enfant.

**FAIT à .....**

**le.....**

**SIGNATURE du représentant légal de l'enfant :**