



## TWIRLING CLUB DE RONCQ

Adhésion saison

**A REMETTRE AVEC L'INSCRIPTION**

Je soussigné(e) .....

Père, Mère, Tuteur (à rayer) agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

.....

### Autorisation de soins

Autorise le Club Les Bleuets Twirling Roncq à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident ou maladie aigüe et donne mon accord pour transporter mon enfant à l'hôpital si son état le justifie.

Nom du médecin traitant – Ville : .....

N° de tél : .....

### Autorisation de prises de vues et de diffusion d'images

Autorise le Club Les Bleuets Twirling Roncq à prendre en photo ou à filmer mon enfant dans le cadre des cours d'activités, spectacles ou compétitions et à utiliser ces images pour diffusion sur les supports suivants :

- la presse
- la plaquette de présentation des activités du club ou tout autre support
- une exposition au sein du club ou lors de manifestations extérieures au club (ex Forum des associations)
- la présentation des pratiques d'entraînement de l'équipe d'encadrement
- sur notre Groupe Facebook (Twirling Club de Roncq) et site de la mairie de Roncq

Le .....

Signature, précédée de la mention manuscrite "LU et APPROUVE"