



SAISON 2022-2023

AUTORISATIONS



A – Pour les mineurs

Nous, soussignés :

Père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) responsable de l'enfant :

B – Pour les majeurs :

Je soussigné(e) :

- **autorisons / autorise** le SLB représenté par un entraîneur ou un membre du bureau à faire soigner ce dernier conformément aux prescriptions du personnel de santé ou de secours, et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires.
- **nous engageons / m'engage** à payer la part des frais médicaux, de séjours et d'opérations éventuelles incombant à la famille.
- **nous engageons / m'engage** à prendre en charge les frais supplémentaires dus à un retour individuel ou à l'accompagnement du joueur.
- **reconnaissons / reconnais** avoir pris bonne note qu'en aucun cas la responsabilité du SLB ne pourra être engagée en cas de perte ou de vol d'objets personnels.
- **autorisons / autorise** l'accompagnement en voiture de mon enfant lors des déplacements pour les matchs en extérieur par un parent tiers ou un entraîneur.
- **autorisons / autorise** l'utilisation de photos et vidéos en vue de diffusions par voie de presse, sur le site internet du club ou tout autre mode de promotion du club. Cette utilisation se fera à titre gratuit.

➤ J'ai bien payé ma licence (en ligne ou par chèque)

➤ J'ai bien ajouté le montant de l'assurance

➤ Si je bénéficie du pass'Région je déduis 30 € au prix de ma licence et je fais un chèque de caution de 30 €
N° carte pass'région :

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur du club :

<https://www.sudlyonnaisbasket.com/reglement-interieur>

Le club SLB décline toute responsabilité en cas d'accident pouvant intervenir en dehors des heures d'entraînement et de match ou hors des salles.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Le joueur :

Le représentant légal :