

NIORT VOLLEY BALL



Saison 2023 - 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEURS (indiquez au moins un moyen pour vous contacter)

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____
Né le : ____ / ____ / ____ Taille (à date) : 1M ____
Portable : _____ E-mail : _____
Adresse : _____ Ville : _____

RESPONSABLE(S) LÉGAL(UX) DE L'ADHÉRENT (indiquez au moins un moyen pour vous contacter)

#1 Nom : _____ Prénom : _____
Portable : _____ E-mail : _____
#2 Nom : _____ Prénom : _____
Portable : _____ E-mail : _____

EN CAS D'ACCIDENT, PRÉVENIR EN PRIORITÉ

_____ Portable : _____

Et / Ou (barrez l'un des deux)

_____ Portable : _____

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence : _____

Contre-indications médicales éventuelles : _____

Le ou les représentants légaux ci-dessus mentionnés attestent :

OUI/NON autoriser les adultes encadrants l'activité à prendre, en cas d'accident, toutes les dispositions d'urgences prescrites par un médecin, y compris le cas échéant, hospitalisation, intervention chirurgicale et/ou transfusion sanguine

AUTORISATIONS

Le ou les représentants légaux ci-dessus mentionnés attestent :

OUI/NON Avoir inscrit cet enfant au Niort Volley Ball et l'autorise à participer à toutes les manifestations organisées par le club.

OUI/NON Avoir pris connaissance qu'il sera amené à effectuer des déplacements hors des communes formant le club, et dans ce cas confier sa responsabilité aux adultes assurant l'encadrement désigné par le club. De ce fait, j'autorise l'enfant cité ci-dessus, à être emmené en véhicule par des parents (ou autres représentants légaux) de joueurs qui composent son équipe, et/ou par un encadrant du club

OUI/NON Autoriser le Niort Volley Ball à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre sportif pour diffusion dans la presse, affichage ou site internet notamment sur les réseaux sociaux de l'association.

OUI/NON Autoriser le Niort Volley Ball à utiliser les moyens de communication fournis (N° portable et e-mail) pour communiquer sur les événements du club (matches, entraînements, stages, événements du club ...)

#1	#2
----	----

Fait à _____, le ____ / ____ / ____ Signature du ou des représentants légaux

NIORT VOLLEY BALL

Saison 2023 – 2024



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONDUCTEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant légal de : _____ (indiquer le nom du mineur inscrit au club)

Portable : _____ E-mail : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Dans le cadre des déplacements organisés par le Niort Volley Ball le signataire accepte de transporter bénévolement des membres du club et spécialement des mineurs placés sous sa responsabilité lors des trajets. Il renonce à bénéficier de toute prise en charge des frais exposés ou à toute indemnité.

Il déclare être titulaire d'un permis de conduire valide et s'engage à renoncer à transporter bénévolement les membres du club si sa situation personnelle ne le lui permettait, notamment en raison de la suspension ou de la perte du permis de conduire.

Il déclare avoir vérifié auprès de son assureur personnel pour le véhicule utilisé qu'il dispose d'une police d'assurance couvrant les passagers mineurs transportés dans mon véhicule pour chaque événement pour lequel il est appelé à participer au transport bénévole des membres de l'association.

Il s'engage à respecter les règles applicables à la circulation des véhicules terrestres à moteur et à prendre toutes les précautions nécessaires pour assurer la sécurité des passagers mineurs transportés.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature