



Autorisation de soins

En cas d'urgence pour les mineurs :

Je soussigné (e)

Agissant en qualité de de l'enfant

Autorise par la présente :

- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire

Le responsable de l'Association Rhône sportif rugby, du comité ou de la FFR :

- A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
- A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Fait à

Le

Signature

Autorisation d'utilisation d'image

Dans le cadre de la pratique des activités au Rhône sportif rugby, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je, soussigné €, agissant en qualité de de l'enfant

- Autorise le Rhône sportif rugby à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses infrastructures
- Autorise le Rhône sportif rugby à utiliser l'image de mon enfant en dehors des ses infrastructures, soit sur internet (site et réseau) sur des vidéos ou photos, sur des journaux, prospectus, flyers pour promouvoir le club et la pratique du rugby.

Fait à

Le

Signature