

ANNEXES A L'INSCRIPTION DE MON ENFANT AU TENNIS CLUB PARADOU

1. AUTORISATION DE SORTIES ET DE TRANSPORT D'ELEVE MINEUR(E)

Je, soussigné(e), agissant en qualité de père/mère/autre (préciser :) représentant(e) légal(e) de l'enfant : autorise le Tennis Club Paradou à faire participer mon fils/ma fille aux sorties organisées dans le cadre du club.

J'autorise mon fils/ma fille à utiliser les moyens de transports (Autocar, véhicules particuliers ou autres si nécessaire), mis à sa disposition pour toutes les activités organisées par le Tennis Club Paradou, le Comité, la Ligue ou la FFT.

Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et en accepte les conditions.

Le : .././20.. à

Signature :

2. AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père/mère/autre (préciser :), représentant(e) légal(e) de l'enfant : Autorise le Tennis Club Paradou, le Comité, la Ligue ou la FFT à faire et à utiliser l'image de mon enfant qui pourrait apparaître sur des photos ou des vidéos dans le cadre de son activité Tennis.

Le : .././20.. à

Signature :

3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Téléphone : Portable : Fixe :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Prénom :

Téléphone : ☐ Portable : Fixe :

Adresse :

4. FICHE MEDICALE DU JOUEUR

Nom du joueur :

Prénom :

Date de naissance :

N° de Licence.....

Adresse du joueur (Père ou Mère) :

N° Sécurité Sociale (Père ou Mère).....Clé.....

Mutuelle :N° :

Nom des parents (Père, Mère ou représentant légal du joueur) :

Adresse (si différente de celle du joueur) :

Tel Père : Domicile

Tel Mère : Domicile

E.mail :

Antécédents médicaux :

Le joueur est-il suivi pour une pathologie particulière ? Si oui prend t-il un traitement particulier ? :

CONTRE INDICATION MEDICALE ET ALLERGIES CONNUES

Nom du médecin traitant : Tel :

En cas d'urgence un joueur accidenté ou malade est orienté et transporté par les services vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie.

5. AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Qualité :

En cas d'accident de :

Nom :

Prénom :

Autorise par la présente :

Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Le responsable de l'association, de la Ligue ou de la FFT :

o A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.

o 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.

6. DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père/mère/autre (préciser :), représentant(e) légal(e) de l'enfant :

NOM / PRENOM

ADRESSE

Déclare dégager de toutes responsabilités le Tennis Club Paradou, en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserves causé à ou par mon enfant : dans l'exercice de la pratique du Tennis sur et hors des installations empruntées à cet effet, que ce soit à l'occasion d'entraînements ou de tournois organisés.

Conscient que la pratique de ce sport et la présence d'autres enfants entraînent des risques pour eux, j'accepte ces risques en pleine connaissance de cause et déclare renoncer à tous recours contre le Tennis Club Paradou et ce quel que soit l'état du terrain, des installations diverses et des moyens de sécurité mis en place que je déclare connaître pour les avoir vus et contrôlés. Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir pendant l'exercice normal de cette pratique du Tennis par mon enfant

Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile assurant mon enfantcontre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés par mon enfant ou à mon enfant, voire par ou à des tiers et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce que précédemment déclaré.

Je déclare enfin que le moniteur du Tennis Club Paradou qui encadre mon enfant a les diplômes nécessaires à cette activité sportive.

Fait à le : .././20....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le signataire de la décharge doit détenir l'autorité parentale (père, mère, tuteur ou représentant(e) légal(e)). Les parents séparés, si les deux détiennent l'autorité parentale, doivent signer conjointement la décharge.

7. RECUPERATION DE L'ENFANT A L'ECOLE PRIMAIRE/CENTRE AERE

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père/mère/autre (préciser :), représentant(e) légal(e) de l'enfant :

NOM / PRENOM

ADRESSE

Déclare autoriser le Tennis Club Paradou à récupérer mon enfant à la sortie de la garderie ou du centre aéré pour venir se rendre au cours de tennis.

Conscient que le trajet, bien qu'encadré par un adulte, reste soumis à des risques extérieurs imprévisibles, j'accepte ces risques en pleine connaissance de cause et déclare renoncer à tous recours contre le Tennis Club Paradou.

Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile assurant mon enfantcontre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés par mon enfant ou à mon enfant, voire par ou à des tiers et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce que précédemment déclaré.

Fait à le : .././20....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le signataire de la décharge doit détenir l'autorité parentale (père, mère, tuteur ou représentant(e) légal(e)). Les parents séparés, si les deux détiennent l'autorité parentale, doivent signer conjointement la décharge.