VILLEFRANCHE RENNEVILLE AVIRON CLUB

DU LAURAGAIS

A U T O R I S A T I O N - C O M P E T I T I O N

Je soussigné(e)…… responsable légal de ……..

autorise mon enfant à participer aux compétitions, saison 2026-2027, sous la responsabilité de l'encadrement du club du VRAC. Le transport sur le lieu de la compétition se fait en un véhicule de location ou en voiture (véhicules des entraîneurs ou accompagnateurs, ou de parents accompagnants).

autorise les responsables du club à prendre toute mesure qu'ils jugeront indispensable en cas d'accident ou incident lié à sa santé.

A …….. le ……..
Signature du responsable légal

Personnes à joindre en cas d'urgence :
Mère : Tél. fixe : …… Mobile ……..……..
Père : Tél. fixe : …… Mobile ……..……..
Autres : Nom ……..…….
Tél. Fixe …… Mobile…….

RENSEIGNEMENTS SANTE
Veuillez préciser si l'enfant suit un régime alimentaire spécial, s'il prend un traitement médical, s'il présente une allergie, une contre indication médicale ou pharmaceutique :
……
……
……
……
……
Groupe Sanguin :……..Dernier vaccin antitétanique…….

A U T O R I S A T I O N D E S O R T I E D ' H O S P I T A L I S A T I O N

Je soussigné(e)…… responsable légal de ……..
né(e) le …… autorise le responsable du club à prendre mon enfant en charge à la sortie d'hospitalisation.

A …… le ……
Signature du responsable légal