



AUTORISATION PARTENAIRE D'ENTRAINEMENT LIGUE

Contact :

Mail : esteban.prioul@ffbs.fr

Numéro de téléphone: 07 61 36 33 69

Lieu: Terrain Pierre Rolland, Complexe Antoine de St-Exupéry, Rouen 76000

Tél :

mail :

Nom : Prénom :

Né (e) le : À : Fille : Garçon :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Mobil : mail :

Catégorie :

Club :

PIÈCES À TRANSMETTRE IMPÉRATIVEMENT AU RESPONSABLE DE LA STRUCTURE (1 exemplaire pour l'année suffit)

- Photocopie de la licence ou certificat médical (non-licencié obligatoire)
- J'autorise la ligue de baseball à donner mes coordonnées aux partenaires.
- J'autorise la ligue de Baseball à prendre mon enfant en photo et vidéo, et de faire figurer les images sur le site de la ligue de baseball ou le prospectus et l'affiche.
- J'autorise mon enfant à partir du lieu du stage par ses propres moyens.

Je déclare :

1- Accepter les conditions imposées par la ligue qui se réserve le droit de renvoyer tout "partenaire d'entraînement" dont le comportement serait jugé préjudiciable au bon déroulement de l'entraînement. La ligue m'informera par téléphone de tout avertissement préliminaire.

2- Que mon enfant répond aux conditions de santé exigées. J'autorise les responsables du centre à faire donner tous les soins médicaux, à faire pratiquer toute intervention qui apparaîtrait indispensable au cours de l'entraînement et à m'en avertir immédiatement.

3-J'engage mon enfant à respecter le règlement de la ligue Normandie de baseball Softball

Le..... À..... Signature du tuteur légal :