FFvolley
COMITE DU LOIRET

AUTORISATION DE PARTICIPATION

Cette autorisation est à retourner avec le formulaire d'inscription.

Pour le stage M15/M18/M21 le lundi 26 et mardi 27 octobre à la Halle des Sports de St Jean de Braye.

Informations sur le participant :

- Nom et prénom :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

- Nom et prénom :
- Téléphone (joignable pendant le stage) :

Je soussigné(e), ……, m'engage à participer au stage de volley organisé par le Comité du Loiret de Volley.

Je certifie que je suis en bonne condition physique pour participer à ce stage. J'autorise également l'équipe encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé nécessitant une intervention médicale d'urgence.

Autorisation d'utilisation d'images :

J'autorise le comité ou le club organisateur à utiliser les photos ou vidéos de moi prises durant le stage à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches).

- ☐ Oui
- ☐ Non

Fait à ,le

Signatures :