



## AUTORISATIONS

**Pour les enfants mineurs, les autorisations parentales, d'évaluation et de soins doivent être obligatoirement remplies et les cases cochées.**

Je, soussigné....., parent ou responsable légal de l'enfant.....

- AUTORISATION PARENTALE**  
Autorise mon enfant à participer aux activités du BASEBALL CLUB de LAGNY.
- AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS**  
Autorise l'équipe de direction du BASEBALL CLUB de LAGNY à prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident si le responsable légal n'est pas joignable et/ou ne peut être présent.
- AUTORISATION DE TRANSPORT**  
Autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par le club. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le BASEBALL CLUB de LAGNY en cas d'accident. Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.
- AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES**  
Autorise le BASEBALL CLUB de LAGNY à prendre en photo mon enfant pendant les activités au sein du club. J'autorise également le club à afficher ces photos et à publier ces dernières dans des supports internes et/ou externes du club (Journal, site internet du club, et autres forums..). J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.
- AUTORISATION DE RETOUR AU DOMICILE**  
Autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un entraînement ou un match. Dans le cas contraire, le parent ou le responsable légal devra venir chercher son enfant sur le terrain aux horaires de fin d'entraînement ou de match. Il est important de noter qu'en dehors des horaires d'entraînement ou de match, l'enfant est sous la responsabilité des parents ou du responsable légal.

Fait à ..... Le.....

Signature précédé de la mention « *Lu et approuvé* » :