Autorisation parentale (mineurs)

Fédération Sportive et Culturelle de France
COMITÉ DÉPARTEMENTAL VOSGES

Je soussigné.e .....
agissant en qualité de : père, mère, tuteur [1]

autorise mon enfant *(nom, prénom)* .....

né.e le ……/……/……

[1] *rayez la ou les mention(s) inutile(s)*

- à participer au stage de perfectionnement organisé par le CD88 FSCF en 2026-2027
- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant
- j'autorise le CD88 FSCF à utiliser les photos/vidéos de mon enfant pour ses supports de communication interne ou externe, sans contrepartie financière ou matérielle.

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone *(fixe et/ou portable)* : .....

N° Sécurité Sociale *(mettre les 15 chiffres)* ……

Fait à …… Le ……/……/……

Signature :

Autorisation parentale (mineurs)

Fédération Sportive et Culturelle de France
COMITÉ DÉPARTEMENTAL VOSGES

Je soussigné.e .....
agissant en qualité de : père, mère, tuteur [1]

autorise mon enfant *(nom, prénom)* .....

né.e le ……/……/……

[1] *rayez la ou les mention(s) inutile(s)*

- à participer au stage de perfectionnement organisé par le CD88 FSCF en 2026-2027
- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour mon enfant
- j'autorise le CD88 FSCF à utiliser les photos/vidéos de mon enfant pour ses supports de communication interne ou externe, sans contrepartie financière ou matérielle.

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone *(fixe et/ou portable)* : .....

N° Sécurité Sociale *(mettre les 15 chiffres)* ……

Fait à …… Le ……/……/……

Signature :

Autorisations (majeurs)

Fédération Sportive et Culturelle de France
COMITÉ DÉPARTEMENTAL VOSGES

Je soussigné.e .....

Autorise pour la saison 2026-2027 :

- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par mon état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour moi
- j'autorise le CD88 FSCF à utiliser les photos/vidéos de moi pour ses supports de communication interne ou externe, sans contrepartie financière ou matérielle.

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone *(fixe et/ou portable)* : .....

N° Sécurité Sociale *(mettre les 15 chiffres)* ……

Fait à …… Le ……/……/……

Signature :

Autorisations (majeurs)

Fédération Sportive et Culturelle de France
COMITÉ DÉPARTEMENTAL VOSGES

Je soussigné.e .....

Autorise pour la saison 2026-2027 :

- à subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence, par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par mon état de santé. Je donne ainsi pouvoir aux responsables pour prendre toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence
- d'autre part, je m'engage à rembourser l'organisateur du stage de tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés pour moi
- j'autorise le CD88 FSCF à utiliser les photos/vidéos de moi pour ses supports de communication interne ou externe, sans contrepartie financière ou matérielle.

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR :

Nom, prénom : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone *(fixe et/ou portable)* : .....

N° Sécurité Sociale *(mettre les 15 chiffres)* ……

Fait à …… Le ……/……/……

Signature :