



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....  
Responsable légal de l'enfant .....  
Né le ... / ... / ... , l'autorise à participer à toutes les activités proposées par l'équipe de l'USMA.

J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires en cas d'accident.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'adhésion à l'USMA.

Fait à ....., le .....

Signature :

## FICHE DE LIAISON

NOM ET ADRESSE DES PARENTS :

N° téléphone domicile :

N° téléphone travail :

N° portable :

Adresse e.mail :

Nom et N° Tel de la personne pouvant intervenir en cas d'impossibilité de joindre les parents :

## RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

- ✓ Allergies :
- ✓ Traitements :
- ✓ Autres :

## AUTORISATION DIFFUSION PHOTOS :

Je soussigné ..... Responsable légal de l'enfant .....

autorise l'USMA à diffuser les photos de mon enfant prises lors des compétitions sur le site internet du club ([www.marmande-athletisme.com](http://www.marmande-athletisme.com)) et à l'affichage au stade.

A ..... le ..... signature :

**USMA. Stade municipal, 47200 MARMANDE. Tel : 05.53.89.13.88. [www.marmande-athletisme.com](http://www.marmande-athletisme.com)**

**PINET Hélène [ppinet@neuf.fr](mailto:ppinet@neuf.fr) 123 rue de Tombeloly Villa n°13 47200 MARMANDE Tel : 05.47.35.51.29 ou 06.64.14.76.41**

**GARCIA Francis [garcia.francis@wanadoo.fr](mailto:garcia.francis@wanadoo.fr) «14 rue Pierre Brissot » 47200 MARMANDE Tel: 05. 05.53.64.70.30 ou 06.87.13.76.28**

**BENSTITOU Nasser [m.smileman@yahoo.fr](mailto:m.smileman@yahoo.fr) 91 Ave Baylac 47200 MARMANDE Tel: 06.71.30.55.80**