

BASKETBALL

CAMP
ALICANTE zador
spain
SUMMER CAMPS BASKETBALL



Document 1

Formulaire d'autorisation parentale pour le stage de basket

Veillez nous envoyer un formulaire d'autorisation parentale signée par les parents ou responsables légaux
(Vous pouvez remplir cette fiche avec une machine à écrire - cliquez sur Outils > Machine à écrire-, écrire, enregistrer et envoyer par mail)

Je soussigné(e) _____
parent et/ou tuteur légal de _____

(Nom et prénom du participant)

J'autorise mon fils/ ma fille à s'inscrire et à participer au stage international de basket organisé par Zadorspain.

AUTORISATION PARENTALE DE SOINS D'URGENCE : Je soussigné(e) _____ le tuteur légal de _____ par la présente autorise ZADOR Spanish School, ainsi que ses représentants, à consulter un médecin au nom du participant mentionné ci-dessus en cas de maladie, accident, ou pour tout autre urgence survenant pendant le stage. J'autorise tout physicien à communiquer toute information acquise durant un examen ou traitement. Je certifie que les informations présentes ci-dessus sont correctes. Cette autorisation sera valable pour toute la durée du stage de Basket. Je suis la personne à être contactée au préalable en cas de besoin de diagnostic, intervention chirurgicale, ou de soins spécialisés.

_____ Signature du parent/tuteur légal

_____ Nom du parent/tuteur légal en lettres capitales

_____/_____/_____ Date