



AUTORISATION PARENTALE SAISON 2024 / 2025

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) M., Mme
autorise mon fils/ma fille
à pratiquer le football au sein du NORT AC Football.

~~~~~

J'autorise l'éducateur ou le dirigeant du NORT AC FOOTBALL, responsable de mon enfant, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident, ou d'infection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale, et m'engage à rembourser les frais médicaux éventuellement engagés par le NORT AC Football.

J'ai bien pris connaissance que l'arrêt et la reprise de l'activité sportive ne se feront qu'après avis médical, en concertation avec l'éducateur et les parents.

~~~~~

J'autorise mon enfant à monter dans la voiture d'un parent/accompagnateur ou d'un dirigeant pour les déplacements liés à la pratique du football (rassemblement, match, tournoi, ...).

~~~~~

J'autorise le NORT AC Football à utiliser les vidéos et photos prises lors des différentes activités sportives sur tous les supports éventuels (plaquettes publicitaires, internet...) et ce à titre gracieux, sans aucune compensation.

~~~~~

J'autorise NORT AC Football à utiliser mon adresse électronique pour m'informer de la vie du Club et m'adresser des informations et documents en rapport direct avec mon statut de membre.

~~~~~

Je reconnais avoir pris connaissance du «Règlement Intérieur du Club», de la «Charte des Parents», ainsi que la «Charte du Joueur ou de la Joueuse» que j'ai signés et que je pourrai consulter sur le site du Club et m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant.

BONNE SAISON A TOUTES ET A TOUS Fait à

Nort Sur Erdre, le .....

Le Responsable Légal de ..... (Nom, Prénom)

Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

**NORT AC Football - Stade Joseph Nauleau - Rue du Stade - 44390 Nort Sur Erdre**

E-mail : [nac@nortacfootball.fr](mailto:nac@nortacfootball.fr)

Site : [www.nortacfootball.fr](http://www.nortacfootball.fr)