



Section Boxe

Stade Jacques Chaban Delmas

Place Johnston - 33000 Bordeaux

Tél. 05 56 98 49 34

email : camboxe@piximel.com

SECTION BOXE – AUTORISATION PARENTALE - DECHARGE SAISON 2022-2023

Nom : Prénom :

Né(e) le : ___/___/___ à : Courriel :

Tél. domicile : Tél. portable :

Adresse :

Code postal : | | | | | Ville :

Nom du responsable légal :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél.dom. : Tél. Prof. : Tél. Portable :

Autorisations et décharges parentales :

Je soussigné (e)

- autorise mon fils ou ma fille à quitter seul (e) le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité
 Oui Non.
- autorise le CAM de Bordeaux à diffuser des images prises dans le cadre de l'activité sportive par voie de presse, sur le site internet du Club et sur les réseaux sociaux uniquement dans le cadre de la promotion de notre sport et de notre section.
 Oui Non.
- autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

J'ai lu et accepte le Règlement d'inscription (téléchargeable sur le site CAM-Bordeaux section boxe http://www.cam-bordeaux.com/index.php?option=com_content&view=article&id=8&Itemid=131).

Lu et Approuvé le :
(Signature)