

Inscriptions 2019-20

AUTORISATION

Pour (nom du coureur)

Je soussigné

➤ Autorise mon enfant à participer aux journées Ski-Club de Crozet.

En cas d'accident transporter l'enfant :

➔ Chez le docteur Tél.

➔ À l'Hôpital :

- de St-Julien en Genevois
- Hôpital Cantonal de Genève
- La Tour à Meyrin
- Autre : Tél.

➤ Autorise le Club au droit à l'image permettant de diffuser sur son site Internet des photos qui auraient pu être prises de mon enfant pendant les courses, les entraînements, les stages ou lors de toutes manifestations du Club, ainsi que sur les journaux locaux pour accompagner des articles

Date : **Signature :**