



HUSKIES JUNIOR ICE HOCKEY CLUB

Autorisation

Français

Par la présente, je soussigné(e) (personne investie de l'autorité parentale)

.....

du joueur :

donne

1. autorisation au Club Hiversport Huskies (entraîneur ou team manager), de prendre les décisions nécessaires en cas d'accident même en cas de déplacement à l'étranger, dans la mesure où il est impossible de me joindre tout de suite.

2. autorisation à mon enfant à jouer le Championnat de France de Hockey sur Glace et lui permet de quitter le territoire luxembourgeois lors de matchs ou de manifestations des Huskies.

3. autorisation au club d'utiliser les prises de vue, même individuelles, de moi/mon enfant (vidéo et photo) réalisées dans le cadre des manifestations du club (match, entraînements, fêtes...) à des fins publicitaires ou informatives sur le site internet ou sur les réseaux sociaux du club (comme Facebook, Instagram). Mon consentement est volontaire et peut être retiré en tout ou en partie à tout moment.

4. autorisation au club d'utiliser les données de mon enfant (numéro d'identification national, nom) dans le cadre de demandes de subsides auprès de l'Etat ou de toute autre institution par exemple VDL.

Date : _____

Signature de la personne investie de l'autorité parentale: _____

Signature du joueur pour l'utilisation des photos : _____