



Saison : 2016/2017

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de représentant légal de

Autorise mon enfant à s'inscrire à l'école de football ATLANTIQUE FOOTBALL CLUB,
Rue Tête El Hank, Ain Diab CASABLANCA. pour la saison 2016/2017
et m'acquiesce de la cotisation correspondante.

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur, des conditions d'assurance et du droit à l'image de l'école de football au ATLANTIQUE FOOTBALL CLUB qui m'a été remis ou que j'ai consulté sur le site web du CLUB et l'accepter sans réserve et m'engager à respecter les conditions et les faire respecter par mon enfant.

- Avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec l'inscription à l'école.

- Attester être en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Football y compris en compétition datant de moins d'un mois.

- Respecter les heures de début et de fin de séances d'entraînements. (2 séances par semaine)
- Les enfants ne seront pas pris en charge par l'école avant le début de la séance d'entraînement.
- Les parents doivent impérativement venir récupérer leurs enfants à l'heure précise de fin de séance.
- L'école ne saurait être tenue pour responsable dans le cas où un accident se produirait en dehors de ces horaires.

-Gratuité des autorisations

L'autorisation de photographier et de filmer l'enfant est consentie à titre gratuit quel que soit le type d'exploitation, en nombre illimité

Fait à Casablanca le

Lu et approuvé

Signature