



BALLE MOLLE ENFANTS

Autorisations et covoiturage

PERSONNE(S) POUVANT RACCOMPAGNER MON ENFANT:

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant aux pratiques de balle:

Nom: _____ Prénom: _____ Lien: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Lien: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Lien: _____

AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE: (cochez si vous êtes d'accord)

**Doit être complétée par le parent ou le tuteur de l'enfant. Cochez si vous êtes d'accord.*

Je consens à ce que des photos de mon enfant soient prises et qu'elles soient utilisées à des fins publicitaires pour la ville de Portneuf et ses activités. Elles pourront apparaître sur le site internet de la ville, dans le programme d'activités, dans des dépliants informatifs, etc.).

COVOITURAGE:

J'aimerais faire du covoiturage avec d'autres parents.

Je, _____ (nom du parent ou tuteur en lettres moulées) ai compris les éléments mentionnés plus haut et autorise la ville de Portneuf à appliquer mes choix tels qu'indiqués ici-haut (voir items sélectionnés).

Signature du parent ou tuteur : _____

Signé à Portneuf, le _____ 2017.