



## AUTORISATION D'HOSPITALISATION D'URGENCE

Je soussigné(e) .....  
 Père  Mère  Représentant légal  
de (Nom, prénom) .....

demeurant à .....  
.....

**autorise - n'autorise** \* pas le Président de l'US Mirecourt-Hymont ou l'éducateur encadrant la catégorie à prendre, le cas échéant, toutes mesures pour une hospitalisation d'urgence et en particulier :

- le transport à l'hôpital en cas d'urgence.
- le médecin à pratiquer une radiographie et les soins nécessaires
- le médecin à pratiquer une intervention chirurgicale d'urgence avec anesthésie

Fait à ....., le : .....20\_\_

Signature :

\* Rayer la mention inutile

## AUTORISATION DE PRISE D'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) .....  
 Père  Mère  Représentant légal

demeurant à .....  
.....

autorise l'US Mirecourt-Hymont à photographier mon fils / ma fille  
(Nom, prénom) ..... lors de séances d'entraînement ou lors de  
rencontres de football.

Les photos seront mises en ligne sur le site « US Mirecourt-Hymont » à l'adresse suivante :  
<http://usmirecourt.free.fr/>

Ce site Internet est destiné aux personnes désireuses de s'informer sur la vie du club de football. L'US Mirecourt-Hymont s'engage à ne pas reproduire ou diffuser ces images dans un contexte susceptible de porter atteinte à l'honneur ou à la réputation de la personne photographiée.

La reproduction et la diffusion des images, pour une destination différente de celle prévue dans le cadre du présent acte, devront faire l'objet d'une demande d'autorisation expresse.

Fait à ....., le : .....20\_\_

Signature :