



SAISON 2018

AUTORISATION DE TRANSPORT, DE SOINS ET
D'IMAGE

Je soussigné,,
licencié(e) dans l'association du Triathlon Castres :

- Autorise l'association à me transporter par tous les moyens mis à la disposition de celle-ci ; en cas d'accident, la responsabilité de l'association sera totalement dégagee.
- Autorise en cas d'accident les dirigeants ou responsables à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires, **y compris une intervention chirurgicale avec anesthésie générale en cas d'urgence.**
- Autorise l'association au droit à l'image du licencié :

Oui

Non

(barrez la mention inutile)

Fait à

Le

« Lu et Approuvé »

Signature