



**AUTORISATION PARENTALE**  
**Saison 2023-2024**

**Enfant**

Nom : .....Prénom : .....

Age : .....

**Responsable légal de l'enfant**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

**Autorisation transport et déplacement**

Je soussigné-e .....**autorise/n'autorise** pas le transport du pratiquant mineur, ici concerné, dans le cadre des stages, sorties clubs et compétitions, par des responsables du club ou par des parents accompagnateurs.

Je soussigné-e .....**autorise/n'autorise** le/la mineur(e) concerné(e) à rentrer par ses propres moyens après les séances.

**Droit à l'image**

Je soussigné-e .....**donne/ne donne** pas mon accord pour que il/elle soit pris en photo lors des activités clubs sur la saison 2023/2024 ainsi qu'à la publication de ces photographies dans la presse ou dans tous autres supports liés directement à l'activité du club, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

**Urgence médicale**

Je soussigné-e ..... autorise, en cas d'urgence, le médecin consulté à pratiquer tout acte médical, chirurgical ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'enfant ici concerné.

**Utilisation des données**

Je soussigné(e) .....autorise la collecte et l'utilisation de mes données personnelles uniquement dans le cadres du club. Le club s'engage à ne pas divulguer ces données à des fins commerciales.

*Date :*

*Signature du représentant légal*