

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Parent 1 : NOM

Prénom..... Qualité :

Téléphone :

Mail :

Parent 2 : NOM

Prénom..... Qualité :

Téléphone :

Mail :

De l'enfant mineur :

Nom

Prénom.....

Autorise :

- 1- La pratique du Basket Ball au sein de l'association *S.O.P.C.C Basket*
- 2- Son transport aller et retour sur les lieux des rencontres, les jours de matchs ou de tournois dans des véhicules conduits par des personnes désignées par l'association et en règle avec les lois du Code de la route.
- 3- Le dirigeant ou cadre représentant l'association présent sur les lieux à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de blessure de l'enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

DROIT A L'IMAGE

Concernant le droit à l'image, j'autorise la diffusion de photographies de l'enfant susnommé, individuelle ou en groupe, prises dans le cadre des activités de l'association en vue de toute action de promotion des activités de l'association *S.O.P.C.C Basket* dans la presse, les réseaux sociaux, le site internet du Club et dans les documents édités par l'association. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

Fait àLe Signature :

[Tapez ici]