



AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs



Je soussigné(e)

père – mère – tuteur de

autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le groupe Savate Boxe française du CPB Savary.

⇒ J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre de ces activités, et j'autorise l'exploitation de ces photos pour les besoins de l'association uniquement (site web, ...) :

OUI NON

⇒ J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance :

OUI NON

Si non, il sera repris dans la salle, à la fin de la séance, par :

.....

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'association décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.

⇒ J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident.

Coordonnées utiles : ☎

@

Fait à, le

Signature des parents :