

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

père, mère, tuteur représentant légal (1)

de l'enfant (2).....

né(e) le

- l'autorise à participer aux activités de Polform/Espace Dd (3)

- Autorise le professeur ou animateur responsable à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.(3)

Numéro à appeler en cas d'urgence :

En outre, j'accepte :

Le transport de l'élève lors d'un entraînement, d'une répétition ou d'une compétition ou d'une sortie (3)

De m'investir dans le club afin d'y occuper l'une des tâches suivantes (1) :

- Organisation des compétitions (1)
- Prendre en charge certaines tâches à l'organisation du spectacle de fin de saison (1)
- Secrétaire pour les inscriptions des licences (1)

Droit à l'image

- Autorise les organisateurs de POLFORM à prendre des photos où pourrait figurer mon enfant dans le cadre des répétitions et spectacles. (3)

- Autorise la diffusion de celles-ci au sein de la structure, auprès des télévisions (Kmt, Rfo, Atv) (3)

(En cas de refus de la famille, le jeune devra se signaler au photographe ou caméraman et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés).

Fait à.....le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer Nom Prénom du jeune

(3) Rayer en cas de refus d'autorisation