

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., Mère, Père, Tuteur légal de

l'enfant....., autorise celui-ci (celle-ci) à participer aux activités du club ATELIER ECHECS DES ASSIONS durant la saison sportive 2023/2024.

Si mon enfant participe à des compétitions, je l'autorise à utiliser les véhicules collectifs ou personnels qui seront mis en place par l'Association pour lui permettre de participer aux compétitions pour lesquelles j'aurai donné mon accord.

En cas d'extrême urgence, j'autorise les responsables du club ou de l'équipe à le (la) faire hospitaliser.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'ATELIER ECHECS DES ASSIONS et en accepter les règles.

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club à laisser la presse locale photographier mon enfant.

J'autorise le club à inclure sur son site web les photographies que les animateurs ou la presse locale pourraient faire au club, lors des manifestations organisées par le club ou lors des tournois ou compétitions et sur lesquelles mon enfant apparaîtrait, dans la mesure où ces photos concourent à l'illustration des activités de l'Association.

Je suis informé(e) que le nom de mon enfant n'apparaîtra pas avec sa photo (sauf autorisation spécifique ponctuelle) et que je peux à tout moment vérifier l'usage qui en sera fait et disposer du droit de retrait ou de "floutage" de son visage.

Fait à..... Le.....

Signature du représentant légal :