

AUTORISATION PARENTALE - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ - COVS

Je soussigné(e), (nom et prénom du représentant légal) :

.....

demeurant à (adresse complète) :

.....

numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :

.....

agissant en qualité de mère, père ou tuteur (rayer la mention inutile),

représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

.....

né(e) le (date et lieu de naissance) :

.....

demeurant à (adresse complète) :

.....

• autorise l'enfant à participer au sein du COVS à l'activité :

.....

• déclare décharger de toute responsabilité le COVS de blessures et dommages matériels ou corporels occasionnées ou subis par l'enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées,

• déclare avoir à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré,

• m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre le COVS,

• autorise expressément l'organisateur de ou ses ayants-droit à utiliser ou faire utiliser ou reproduire ou faire reproduire le nom, l'image, la voix et la prestation sportive de mon enfant dans le cadre du COVS en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée des activités et ce, sur tout support y compris à des fins publicitaires ou commerciales, dans le monde entier, par tous les moyens connus ou inconnus à ce jour,

• reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer aux activités et événements du COVS.

Le parent, signe, date et écrit lu et approuvé (ci-dessous) :

Cette autorisation ainsi que vos cartes d'identité et/ou passeports sont à apporter le jour de l'activité et/ou l'événement.