

# Autorisation parentale

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Je soussigné :

Agissant en qualité de :      Père              Mère              Tuteur (\*)

Adresse complète :

Téléphone du Père :

Téléphone de la mère :

Mail :

Autorise le club WMSC à prendre toutes les dispositions en cas de nécessité ou dans le cas d'un accident jugé important et si l'impossibilité de joindre rapidement les parents se présente,.

Autorise également le club à transporter l'enfant vers le centre hospitalier le plus proche par les moyens sanitaires appropriés (Hélicoptère, Ambulances, Pompiers...)

Fait à :                                  le,

Signature des Parents ou du Tuteur  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

(\*)Rayer les mentions inutiles

# Autorisation Droit à l'image,

Au cours de l'année 2019/ 2020 , vous ou votre enfant êtes susceptible d'être photographié individuellement ou en groupe parmi les membres.

Ces clichés peuvent-être pris par un journaliste, un dirigeant, un parent du club ou d'autres clubs lors de compétitions. Ils pourraient êtres utilisés comme documents de nature pédagogique, pour des expositions ou la publication dans la presse ou sur le site du club.

En raison de l'obligation de respecter le droit à l'image, nous vous remercions de lire avec attention et de remplir le formulaire ci-dessous.

## **POUR ADULTES**

Je soussigné(e) Mademoiselle, Madame , Monsieur.....

demeurant à .....

autorise le club WMSC à utiliser mon image.

n'autorise pas

## **POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) Mademoiselle, Madame , Monsieur.....

demeurant à .....

responsable légal de ma (mes) fille(s), mon (mes) fils :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

autorise le club WMSC à utiliser mon image.

n'autorise pas

email : .....

Fait à ..... le,.....

Signature :