

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur

Demeurant à

Téléphone :

Représentant légal de l'enfant mineur

Numéro de licence :

Autorise ce dernier à (cochez la case pour autoriser) :

- ☐ Participer à (compétition) qui se déroulera à (lieu). A partir du (date) à (heure de départ) jusqu'au (date) à (heure d'arrivée)
- ☐ Effectuer des déplacements sportifs en train, avion ou à bord du véhicule de (*railler la mention inutile*)
- ☐ Être photographié ou filmé, et d'être publié ou diffusé sur le site internet de la Fédération, des réseaux sociaux ou autres journaux

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Fait à : Le :

Signature d'un des parents ou représentant légal :